



POTVRDENIE TÝKAJÚCE SA OBDOBÍ, KTORÉ SA MAJÚ ZOHLADNIŤ PRE PRIZNANIE DÁVOK V NEZAMESTNANOSTI

Nariadenie č. 1408/71: čl. 67, čl. 68, čl. 71.1.a.ii, čl. 71.1.b.ii
Nariadenie č. 574/72: čl. 80, čl. 81, čl. 84.2

Vystavuje príslušná inštitúcia poistenia v nezamestnanosti alebo inštitúcia určená príslušným úradom krajiny, v ktorej bola nezamestnaná osoba predtým poistená. Odovzdá sa danej osobe alebo sa zašle príslušnej inštitúcii.

| | | | |
|-----|---|-------------------------------------|-----------------|
| 1 | Zamestnaná osoba | | |
| 1.1 | Priezvisko (1a) | | |
| 1.2 | Mená | Predchádzajúce priezviská (1a) (1b) | Dátum narodenia |
| 1.3 | Miesto narodenia (2) | Štátna príslušnosť | DNI (3) |
| 1.4 | Adresa pracovníka v štáte, do ktorého sa zasiela potvrdenie (4) (14) | | |
| 1.5 | Identifikačné číslo (4) (5) | | |
| 1.6 | Odbory/fond nezamestnanosti (6) | | |

2 Uvedená poistená osoba dosiahla tieto obdobia v priebehu

- 2.1 roka (7) dvoch rokov (7) troch rokov (7)
 viac ako troch rokov (7) štyroch rokov (7)
 pred ukončením jej posledného zamestnania

3 Obdobia poistenia, ktoré sa vzťahujú na platené zamestnanie, a obdobia, ktoré sa za také považujú (8)

| | | |
|-----------------------|----|----|
| 3.1 Obdobia poistenia | od | do |
| | | |

| | | | |
|---|----|----|--------------------------------------|
| 3.2 Obdobia, ktoré sa považujú za obdobia poistenia | od | do | Dôvod, prečo sa za také považujú (9) |
| | | | |

4 Obdobia zamestnania a obdobia, ktoré sa za také považujú (8) (8a)

| | | | |
|-------------------------|----|----|----------------|
| 4.1 Obdobia zamestnania | od | do | Povolanie (10) |
| | | | |

| | | | |
|---|----|----|--------------------------------------|
| 4.2 Obdobia, ktoré sa považujú za obdobia zamestnania | od | do | Dôvod, prečo sa za také považujú (9) |
| | | | |

5 Podrobnosti o poslednom zamestnaní (článok 68 ods. 1 druhá veta)

| Oblasť činnosti | Charakter vykonávanej činnosti (11) (napr. „murár“, nie „stavebný robotník“) | Približná mzda za referenčné obdobie (15) |
|-----------------|---|---|
| | | |

- 5.1 Dôvod ukončenia
- výpoveď zamestnávateľa (11a)
- zánik zmluvy
- iný
- výpoveď pracovníka
- ukončenie zmluvy vzájomnou dohodou

6. Daná osoba

6.1 dostala alebo má dostať mzdu za obdobie nasledujúce po ukončení práce až do

6.2 dostala alebo má dostať pri ukončení práce odškodnenie alebo iné podobné platby vo výške

6.3 dostala alebo má dostať platbu ako náhradu za ročnú dovolenku vo výške za dní (12)

6.4 sa vzdala týchto práv, ktoré má podľa pracovnej zmluvy (13)
.....

Dôvod

6.5 poberá iné dávky

7 Od začiatku posledného zamestnania uvedeného v bode 5 poberala daná osoba dávky v nezamestnanosti

| od | do |
|----|----|
| | |

8 Daná osoba má nárok na dávky podľa článku 69 nariadenia č. 1408/71 (E 303 potvrdenie od do vystavené dňa)

9 Daná osoba nemá nárok poberať dávky podľa článku 69 nariadenia č. 1408/71:

9.1 pretože neexistuje nárok podľa legislatívy, ktorú vykonáva inštitúcia, ktorá vystavuje toto potvrdenie

9.2 pretože nezostala k dispozícii službám zamestnanosti príslušnej krajiny počas lehoty štyroch týždňov odo dňa, keď sa stala nezamestnanou, a pretože nemala oprávnenie opustiť krajinu pred skončením tejto lehoty.

10 Daná osoba nemá nárok na dávky podľa článku 71.1.a.i alebo 71.1.b.i nariadenia č. 1408/71 od inštitúcie, ktorá vystavuje toto potvrdenie.

10a Daná osoba nemá nárok na dávky švajčiarskeho poistenia v nezamestnanosti podľa bodu I.I protokolu v prílohe II k dohode EÚ/ Švajčiarsko o voľnom pohybe osôb.

11 Inštitúcia, ktorá vystavuje potvrdenie

11.1 Názov

11.2 Adresa (14)

11.3 Pečiatka

11.4 Dátum

11.5 Podpis

POKYNY

Vypĺňte, prosím, tento formulár tlačným písmom a píšte len na vybodkované riadky. Pozostáva z troch strán, z ktorých sa žiadna nemôže vynechať, ani vtedy, ak neobsahuje žiadne relevantné informácie.

POZNÁMKY

- (1) Symbol krajiny, kde sa nachádza inštitúcia, ktorá vypĺňa tento formulár: BE = Belgicko; CZ = Česká republika; DK = Dánsko; DE = Nemecko; EE = Estónsko; GR = Grécko; ES = Španielsko; FR = Francúzsko; IE = Írsko; IT = Taliansko; CY = Cyprus; LV = Lotyšsko; LT = Litva; LU = Luxembursko; HU = Maďarsko; MT = Malta; NL = Holandsko; AT = Rakúsko; PL = Poľsko; PT = Portugalsko; SI = Slovinsko; SK = Slovensko; FI = Fínsko; SE = Švédsko; UK = Spojené kráľovstvo; IS = Island; LI = Lichtenštajnsko; NO = Nórsko; CH = Švajčiarsko.
- (1a) V prípade španielskych štátnych príslušníkov uveďte obidve mená.
V prípade portugalských štátnych príslušníkov uveďte všetky mená (mená, priezviská, rodné priezviská) v poradí občianskeho stavu, ako sú uvedené v preukaze totožnosti alebo v pase.
- (1b) Predchádzajúce priezviská zahŕňajú rodné priezvisko.
- (2) Pri portugalských okresoch uveďte aj farnosť a miestny úrad.
- (3) V prípade španielskych štátnych príslušníkov, ktorí sú poberateľmi dôchodku alebo žiadateľmi o dôchodok, uveďte číslo v národnom preukaze totožnosti (DNI), ak existuje, aj keď je preukaz neplatný. Ak také nie je, uveďte „Žiadne“. V prípade občanov Slovinska uveďte daňové číslo. V prípade štátnych príslušníkov Malty uveďte číslo identifikačného preukazu. Ak nejde o štátneho príslušníka Malty, na účely maltských inštitúcií uveďte maltské číslo sociálneho zabezpečenia. V prípade štátnych príslušníkov Poľska uveďte číslo osobného preukazu alebo pasu.
- (4) Ak je známe.
- (5) Keď sa formulár zasiela cyperskej inštitúcii, uveďte číslo sociálneho poistenia, ak sa zasiela českej, dánskej, estónskej, rakúskej, fínskej, slovinskej alebo švédskej inštitúcii, uveďte osobné identifikačné číslo; ak sa zasiela holandskej inštitúcii, uveďte Sofi číslo, pre poľskú inštitúciu uveďte čísla PESEL a NIP. Keď sa tento formulár zasiela francúzskej inštitúcii, uveďte, prosím, číslo sociálneho zabezpečenia (NIR). Keď sa formulár zasiela belgickej inštitúcii, uveďte, prosím, identifikačné číslo sociálneho zabezpečenia (INSZ-NISS).
- (6) Vyplniť, ak je možné, iba ak je potvrdenie vyžiadané pracovníkom pred odchodom do Estónska, Dánska, Fínska, Islandu alebo Švédska a kde bol predtým v jednej z týchto krajín tento pracovník poistený.
- (7) *Jeden rok*, ak sa potvrdenie má zaslať luxemburskej inštitúcii.
Dva roky, ak sa má zaslať talianskej, islandskej, lichtenštajnskej alebo švajčiarskej inštitúcii. Taliansko môže žiadať aj informácie o celom priebehu poistenia danej osoby v zahraničí. Na účely švajčiarskych inštitúcií: štyri roky v prípade krátkeho trvania vzdelávania dieťaťa alebo samostatne zárobkovej činnosti.
Tri roky, ak sa zasiela belgickej, českej, dánskej, francúzskej, gréckej, írkej, portugalskej inštitúcii alebo inštitúcii Spojeného kráľovstva.
Viac ako tri roky, ak sa potvrdenie zasiela fínskej (20 rokov), španielskej (6 rokov), nemeckej (7 rokov), rakúskej (10, 15 alebo 25 rokov), maďarskej a slovenskej (4 roky), švédskej (8 rokov), estónskej, českej, cyperskej, lotyšskej, holandskej, slovinskej alebo maltskej inštitúcii (celá história poistenia). V niektorých prípadoch belgická inštitúcia požaduje informáciu o celkových obdobiach poistenia. V prípade potreby vzhľadom na pracovníkov starších ako 52 rokov a viac, španielska inštitúcia môže požadovať informáciu o náhradných obdobiach počas predchádzajúcich šiestich rokov.
Posledný ukončený kalendárny rok alebo tri posledné ukončené kalendárne roky, ak je formulár zasielaný nórskej inštitúcii.
- (8) Ak rozpis údajov požadovaných v bodoch 3.1, 3.2, 4.1 a 4.2 nie je dostupný, uveďte celkové číslo poistenia v bodoch 3.1 alebo 4.1, podľa prípadu. Body 3.1 a 4.1 musia byť vyplnené, aj keď sa obdobia prelínajú. Musia byť vyplnené, ak sa zasielajú maďarskej inštitúcii.
- (8a) Obdobia zamestnania sa chápu ako obdobia zamestnania, iba keď tieto nevedli k poisteniu v nezamestnaní podľa legislatívy príslušného štátu.
- (9) Napríklad choroba, materstvo, úraz pri práci, vojenská služba, odborné vzdelávanie, zaznamenaná nezamestnanosť.
- (10) Uveďte tiež počet hodín odpracovaných počas týchto období, ak je známe.
- (11) Spresnite, či ide o sezónnu činnosť. Ak sa má potvrdenie poslať belgickej inštitúcii, uveďte tiež počet hodín odpracovaných za týždeň.
- (11a) Na účely estónskych, lotyšských a švajčiarskych inštitúcií uveďte, či výpoveď bola zapríčinená chybou príslušnej osoby.
- (12) Vypĺňa sa, ak sa potvrdenie má zaslať belgickej, cyperskej, dánskej, nemeckej, španielskej, francúzskej, talianskej, holandskej, rakúskej, lichtenštajnskej, slovinskej, švajčiarskej alebo nórskej inštitúcii.
- (13) Vypĺňa sa, ak sa potvrdenie má zaslať belgickej, dánskej, talianskej, holandskej, portugalskej, lichtenštajnskej, slovinskej, švajčiarskej alebo nórskej inštitúcii.
- (14) Ulica, číslo, poštové smerové číslo, mesto, štát.
- (15) Na účely belgických inštitúcií uveďte priemernú hrubú mesačnú mzdu. Na účely poľských inštitúcií uveďte aktuálnu mzdu. Na účely českých a maďarských inštitúcií uveďte priemernú čistú mesačnú mzdu. Na účely slovenských inštitúcií uveďte priemernú hrubú mesačnú mzdu za obdobie trvania zamestnania.