

WUP.PK-01 *Wniosek o zasiłek PL*

Koordinacja systemów
zabezpieczenia społecznego

**Wniosek o przyznanie /podwyższenie/ prawa do zasiłku dla bezrobotnych
zgodnie z przepisami koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego**

Uwaga! WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM I PODPISAĆ NA 2 STRONIE.

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię:	Nazwisko:
Obywatelstwo:	Nazwisko rodowe /poprzednie/:
Numer PESEL: *	Data i miejsce urodzenia:
Kraj zatrudnienia i ubezpieczenia zagranicą:	Numer telefonu /e-mail/:
Adres zamieszkania w Polsce: <i>ulica, nr domu, nr mieszkania:</i>	
<i>kod pocztowy, miejscowość:</i>	
Adres do korespondencji: <i>jeżeli jest inny niż adres zamieszkania w Polsce</i>	
Data rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy:	Powiatowy Urząd Pracy /podać miasto/:

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

2. Wszystkie dokumenty dotyczące moich okresów zatrudnienia, działalności gospodarczej i inne okresy pracy, służby, ubezpieczenia itp. w Polsce zostały przedłożone w Powiatowym Urzędzie Pracy: ¹⁾

Tak Nie

W przypadku zaznaczenia pozycji „Nie” lub wnioskowania o uwzględnienie danych, które nie zostały zgłoszone do rejestru Powiatowego Urzędu Pracy należy wypełnić tabelę w pkt. 3. Okresy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, działalności gospodarczej i inne okresy pracy, służby w Polsce.

Należy załączyć dokumenty potwierdzające zatrudnienie*, ubezpieczenie**, działalność gospodarczą***.

3. Okresy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, działalności gospodarczej i inne okresy pracy, służby w Polsce:

Lp.	Od	Do	Rodzaj okresu	Nazwa pracodawcy

1) odpowiednie oznaczyć **X**

Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:

1. PD U1 (SED U002, SED U017, E 301) potwierdzający okresy zatrudnienia i ubezpieczenia lub pracy na własny rachunek w innym państwie UE/EOG lub Szwajcarii do uwzględnienia w sprawie o przyznanie prawa do polskiego zasiłku dla bezrobotnych zgodnie z przepisami koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego;
W przypadku braku ww. dokumentu należy dołączyć Druk WUP.PK-03 „Wniosek o potwierdzenie okresów zatrudnienia i ubezpieczenia lub pracy na własny rachunek w innym państwie UE/EOG lub Szwajcarii”.
W przypadku pracy w kilku krajach należy wypełnić do każdego z tych państw oddzielny wniosek WUP.PK-03;
 2. Jeśli osoba bezrobotna ostatni okres zatrudnienia i ubezpieczenia lub pracy na własny rachunek nie spełniła w Polsce (ostatnio pracowała zagranicą) należy również dołączyć Druk WUP.PK-02 OŚWIADCZENIE do wniosku o zasiłek;
 3. W przypadku braku określonych okresów składkowych zatrudnienia i ubezpieczenia w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy wnioskodawca może ubiegać się o ich uwzględnienie przedkładając w tut. Urzędzie odpowiednie dokumenty: świadectwa pracy, dokumenty potwierdzające zatrudnienie *, ubezpieczenie **, działalność gospodarczą*** itp.;
 - * okres pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy np.: 1/2, 3/4 itp. etatu lub na umowę zlecenie – należy przedłożyć zaświadczenie od pracodawcy lub ZUS o wysokości zarobków i o odprowadzonych składkach na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy (FP) (zaświadczenie z podaniem wynagrodzeń brutto za każdy przepracowany miesiąc wraz z informacją o kwotach odprowadzanych składek na ubezpieczenie społeczne ZUS i FP lub informacją o braku ich odprowadzania);
 - ** okres pobierania świadczenia z ZUS (zasiłek chorobowy, zasiłek rehabilitacyjny, zasiłek macierzyński itp.) w trakcie zatrudnienia, prowadzenia działalności gospodarczej lub po ustaniu zatrudnienia – należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS albo z zakładu pracy o okresie pobierania tego świadczenia z podstawą wymiaru składki;
 - *** okres prowadzenia działalności gospodarczej na własny rachunek – należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS o okresach opłacania składek na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy z określeniem podstawy wymiaru składki;
- Uwaga! Wszystkie dokumenty powinny być dołączone w formie oryginałów (do wglądu) lub kopiach poświadczonych urzędowo za zgodność z oryginałem przez uprawnione osoby np. w powiatowym lub w wojewódzkim urzędzie pracy.

KLAUZULA INFORMACYJNA - Koordynacja systemów zabezpieczenia społecznego

W związku z rozpoczęciem obowiązywania od dnia 25 maja 2018 r. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. L 119 z 04.05.2016), uprzejmie informujemy, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą w Gdańsku przy ul. Podwale Przedmiejskie 30. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy wup@wup.gdansk.pl, telefonicznie pod numerem 58 326 18 01 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@wup.gdansk.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu świadczenia usług z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego oraz prowadzenia korespondencji w tym zakresie.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na WUP określonego w przepisach prawa – przepisach dotyczących koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

Pani/Pana dane osobowe znajdujące się w zgłoszeniu będą przekazane Ministerstwu właściwemu ds. pracy, dostawcom usług IT w zakresie obsługi systemu informatycznego oraz podmiotom świadczącym usługi pocztowe.

Pani/Pana dane osobowe mogą być również przekazywane instytucjom właściwym i łącznikowym ds. koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego w krajach UE/EOG/Szwajcarii lub państw, z którymi Polska podpisała umowy o zabezpieczeniu społecznym w zakresie zasiłków dla bezrobotnych oraz innym podmiotom w niezbędnym zakresie.

Dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów tj. ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia Pani/Pana danych osobowych po upływie okresu przechowywania danych wynikającego z przepisu prawa. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do skorzystania z usług z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2018 poz. 1600 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy - oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

POUCZENIE Urząd informuje, że stosownie do art. 41 Kpa (Dz. U. 2018 poz. 2096 z późn. zm.) w toku postępowania wnioskodawca oraz jego przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić tut. Urząd o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniebdania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

..... dnia
Miejscowość *Data wypełnienia wniosku* *Czytelny podpis osoby wnioskującej*