

Skutočnosti vo vzťahu k výkonu zamestnania alebo samostatnej zárobkovej činnosti v členskom štáte Európskej únie, Európskeho hospodárskeho priestoru, Švajčiarskej konfederácie a Spojeného kráľovstva

- k dátumu zaradenia do evidencie uchádzačov o zamestnanie odo dňa.....(uviesť dátum)

A. Žiadateľ

Priezvisko	Meno	Rodné číslo	Telefónne číslo
------------	------	-------------	-----------------

B. Skutočnosti vo vzťahu k výkonu zamestnania alebo samostatnej zárobkovej činnosti v inom členskom štáte Európskej únie, Európskeho hospodárskeho priestoru, Švajčiarskej konfederácie a Spojeného kráľovstva (ďalej len „iný členský štát EÚ“)

Z posledného zamestnania, ktoré som vykonával na území iného členského štátu EÚ som sa spravidla denne alebo najmenej raz týždenne vracal do miesta bydliska (uviesť štát)	Áno ☐ *	Nie ☐ *
V prípade, ak som sa nevracal do miesta bydliska denne alebo najmenej raz týždenne, tak údaje o svojom bydlisku preukazujem na tlačive – <i>Vyhlásenie žiadateľa na účely posúdenia zachovania centra záujmov.</i>		
Uplatnil som si nárok na dávku v nezamestnanosti v inom členskom štáte EÚ (uviesť štát) od	Áno ☐ *	Nie ☐ *
Som poberateľom dávky v nezamestnanosti priznanej v inom členskom štáte EÚ (uviesť štát) od	Áno ☐ *	Nie ☐ *
Bol som poberateľom dávky v nezamestnanosti v inom členskom štáte EÚ (uviesť štát) od do	Áno ☐ *	Nie ☐ *
Uplatnil som si nárok na nemocenské, ošetrovné, materské, rodičovský príspevok alebo inú obdobnú dávku poskytovanú z dôvodu starostlivosti o dieťa v inom členskom štáte EÚ (uviesť štát) od	Áno ☐ *	Nie ☐ *
Som/bol som poberateľom nemocenského, ošetrovného, materského, rodičovského príspevku alebo inej obdobnej dávky poskytovanej z dôvodu starostlivosti o dieťa priznanej v inom členskom štáte EÚ (uviesť štát) od do	Áno ☐ *	Nie ☐ *
V období od do som od skončenia posledného zamestnania alebo samostatnej zárobkovej činnosti v inom členskom štáte EÚ do dňa zaradenia do evidencie uchádzačov o zamestnanie nikde nepracoval.		

C. Vyhlásenie žiadateľa

(1) Potvrdzujem svojím podpisom úplnosť a pravdivosť údajov.	
(2) Som si vedomý právnych následkov vyplývajúcich z nesprávne uvedených údajov, ako i povinnosti vrátiť neprávom vyplatené sumy dávky v nezamestnanosti.	
(3) Som si vedomý nevyhnutnosti do ôsmich dní oznámiť každú zmenu vyššie uvedených údajov a skutočností týkajúcich sa nároku na dávku v nezamestnanosti príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne.	
(4) Som si vedomý nevyhnutnosti do ôsmich dní oznámiť dodatočné uplatnenie nároku na niektorú z vyššie uvedených dávok a jej priznanie v inom členskom štáte EÚ príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne.	
Dátum:	Podpis žiadateľa: