KOMISJA ADMINISTRACYJNA
DS.ZABEZIECZENIA SPOŁECZNEGO
PRACOWNIKÓW MIGRUJĄCYCH

Patrz: „Pouczenie” na stronie 3

**E 302** [ ] (1)

# ZAŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE CZŁONKÓW RODZINY OSOBY BEZROBOTNEJ, KTÓRZY MUSZĄ BYĆ UWZGLĘDNIENI PRZY NALICZANIU ŚWIADCZEŃ

*Rozp. 1408/71: art. 68.2*
*Rozp. 574/72: art. 82*

*Zaświadczenie wystawia wyznaczona instytucja w państwie zamieszkania członków rodziny.*
*Zaświadczenie należy wręczyć osobie bezrobotnej lub przesłać do właściwej instytucji.*

## 1 Osoba bezrobotna

1.1 Nazwisko (1a)
.....

1.2 Imię (imiona) ..... Poprzednie imiona i nazwiska (1a) (1b) ..... Data urodzenia .....

1.3 Miejsce urodzenie (2) ..... Obywatelstwo ..... D.N.I. (3) .....

1.4 Nr identyfikacyjny (4) (5) .....

1.5 Fundusz Związkowy / Fundusz Pracy (6) .....

## 2 Członkowie rodziny

| Nr kolejny | Nazwisko (1a) | Imię (imiona) | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce zamieszkania |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

## 3 O ile dotyczy, dochód członków rodziny (charakter, miesięczna wysokość, w tym świadczenia społeczne)

| Nr (7) | Członkowie rodziny | Charakter dochodu | Wysokość dochodu |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4 Do chwili utraty pracy osoba bezrobotna utrzymywała członków rodziny wymienionych pod kolejnymi numerami .....
.....

4.1 Członek rodziny wymieniony pod numerem ..... nie jest w stanie zarabiać na swoje utrzymanie z powodu niepełnosprawności fizycznej lub umysłowej (8).

4.2 Dodatki rodzinne na członków rodziny wymienionych pod kolejnymi numerami

.....

były wypłacane innej osobie w tym samym czasie, co świadczenia dla bezrobotnych za okres

od ..... do .....

4.3 Informacje wymagane tylko przez instytucje brytyjskie i fińskie: z wyjątkiem zatrudnienia w Zjednoczonym Królestwie i Finlandii, osoba bezrobotna oraz jej/jego małżonek/małżonka:

☐ mieszkali pod jednym dachem ☐ nie mieszkali pod jednym dachem

4.4 Zaświadczenie jest ważne przez 12 miesięcy od daty wydania

**5 Instytucja wydająca zaświadczenie**

5.1 Nazwa .....

5.2 Adres ([9]) .....

.....

5.3 Pieczęć

5.4 Data .....

5.5 Podpis

.....

**6 Oświadczenie osoby bezrobotnej ([10])**

6.1 Osoba bezrobotna wymieniona w punkcie 1 oświadcza, że członkowie jej rodziny wymienieni pod kolejnymi numerami ……..…… w punkcie 2

☐ są ☐ nie są

brani pod uwagę podczas naliczania świadczeń dla bezrobotnych należnych innej osobie na mocy ustawodawstwa Zjednoczonego Królestwa

6.2 Data .....

6.3 Podpis osoby bezrobotnej

.....

## POUCZENIE

**Proszę wypełnić formularz drukowanymi literami, wpisując tekst wyłącznie w miejscach wykropkowanych. Formularz składa się z trzech stron, z których żadnej nie można pominąć, nawet jeśli nie zawiera stosownych informacji.**

## UWAGI

(1) Symbol państwa, którego instytucja wypełnia formularz: BE = Belgia; CZ = Czechy; DK = Dania; DE = Niemcy; EE = Estonia; GR = Grecja; ES = Hiszpania; FR = Francja; IE = Irlandia; IT = Włochy; CY = Cypr; LV = Łotwa; LT = Litwa; LU = Luksemburg; HU = Węgry; MT = Malta; NL = Niderlandy; AT = Austria; PL = Polska; PT = Portugalia; SI = Słowenia; SK = Słowacja; FI = Finlandia; SE = Szwecja; UK = Zjednoczone Królestwo; IS = Islandia; LI = Lichtenstein; NO = Norwegia; CH = Szwajcaria.

(1a) W przypadku obywateli Hiszpanii należy podać obydwa nazwiska.
W przypadku obywateli Portugalii należy podać pełne dane (imiona, nazwisko, nazwisko panieńskie) w kolejności określonej przez stan cywilny, w jakiej występują w dokumencie tożsamości lub w paszporcie.

(1b) Poprzednie imiona i nazwiska obejmują nazwisko rodowe.

(2) W przypadku dzielnic portugalskich należy podać też parafię i władze lokalne.

(3) W przypadku obywateli Hiszpanii proszę podać numer znajdujący się w dowodzie tożsamości (D.N.I.), o ile istnieje, nawet jeśli termin ważności dowodu upłynął. Jeśli go nie ma, należy wpisać „Brak”. W przypadku obywateli Słowenii proszę podać numer podatkowy. W przypadku obywateli Malty proszę podać numer dokumentu tożsamości. Dla celów instytucji maltańskich w przypadku obywatela innego kraju niż Malta, proszę podać numer maltańskiego ubezpieczenia społecznego. W przypadku obywateli Polski proszę podać numer dowodu osobistego lub paszportu.

(4) O ile znany.

(5) Jeśli formularz ma być przesłany do instytucji austriackiej, czeskiej, fińskiej, islandzkiej, słoweńskiej, słowackiej lub szwedzkiej, należy podać osobisty numer identyfikacyjny, jeśli do instytucji polskiej, proszę podać numery PESEL oraz NIP.

(6) Należy wypełnić, o ile to możliwe, tylko jeśli zaświadczenie jest wydawane na wniosek pracownika przed wyjazdem do Danii, Finlandii, Islandii lub Szwecji i jeśli pracownik ten był wcześniej ubezpieczony w jednym z tych państw.

(7) Dla każdego członka rodziny wymienionego w tym punkcie należy zachować kolejny numer podany w punkcie 2.

(8) Należy wypełnić, jeśli formularz ma być przesłany do instytucji belgijskiej, cypryjskiej, greckiej, hiszpańskiej, francuskiej, brytyjskiej, austriackiej, norweskiej, litewskiej lub do Lichtensteinu.

(9) Ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość, państwo.

(10) Osoba bezrobotna powinna wypełnić ten punkt tylko, jeśli zaświadczenie jest wystawiane przez instytucję brytyjską.