

Wniosek o wydanie dokumentu PD U1/zaświadczenia E 301 DK lub N 301 DK

EOG 4.4 - 04-2010



EØS 4.4

Dane wnioskodawcy o zatrudnieniu

Imiona		Nr pers. CPR	
Nazwisko		Adres w Danii	
Kod pocztowy	Miejscowość	Nr telefonu	Adres elektroniczny
Obywatelstwo	Data urodzenia		dzień miesiąc rok

Czy wnioskodawca jest lub był członkiem kasy ubezpieczenia od bezrobocia (a-kasse) w Danii?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeśli Tak to jakiej/jakich?		

Czy wnioskodawca prowadził działalność w Danii jako samodzielny przedsiębiorca 1 maja 2010 r. i od tej daty?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeśli Tak, wypełnić także stronę 2		

Okres i miejsce zatrudnienia w Danii w przeciągu ostatnich 5 lat			
Nazwa/nazwisko pracodawcy(1)	Nr CVR		
Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	
Miejsce pracy	Od	dzień miesiąc rok	Do dzień miesiąc rok
Nazwa/nazwisko pracodawcy(2)	Nr CVR		
Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	
Miejsce pracy	Od	dzień miesiąc rok	Do dzień miesiąc rok
Nazwa/nazwisko pracodawcy(3)	Nr CVR		
Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	
Miejsce pracy	Od	dzień miesiąc rok	Do dzień miesiąc rok

Czy wnioskodawca uzyskał wcześniej dokument PD U1/zaświadczenie E 301 lub N 301 DK?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeśli Tak, to kto je wydał?	<input type="checkbox"/> Urząd Pracy (Arbejdsdirektoratet)	<input type="checkbox"/> Kasa ubezpiec. od bezrobocia (a-kasse)
Podaj nazwę kasy ubezpiec. od bezrobocia		

W którym kraju EOG ma być użyte zaświadczenie?	Data wyjazdu z Danii	dzień miesiąc rok
Adres w danym kraju EOG		
Kod pocztowy	Miejscowość	Nr telefonu

Podpis

	Data	Podpis
--	------	--------

Przesłać formularz do duńskiej kasy ubezpieczenia od bezrobocia, której członkiem wnioskodawca był ostatnio.

Jeśli wnioskodawca nie był członkiem kasy ubezpieczenia od bezrobocia, przesłać formularz do:
Arbejdsdirektoratet, Stormgade 10, Postboks 1103, DK 1009 Kopenhaga K, Fax +45 38 19 38 90

Osoby, które prowadziły samodzielną działalność gospodarczą w Danii wypełniają niniejszą stronę, chyba że zaświadczenie E 301 ma być użyte w jednym z następujących 4 krajów: Norwegia, Islandia, Lichtenstein lub Szwajcaria.

Informacje wnioskodawcy o samodzielnej działalności gospodarczej

Imiona		Nr pers. CPR	
Nazwisko		Adres w Danii	
Kod pocztowy	Miejscowość	Nr telefonu	Adres elektroniczny
Obywatelstwo		Data urodzenia	dzień miesiąc rok

Czy wnioskodawca jest lub był członkiem kasy ubezpieczenia od bezrobocia (a-kasse) w Danii?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeśli tak to jakiej/jakich?		

Okresy, w jakich była prowadzona samodzielna działalność gospodarcza w Danii			
Nazwa przedsiębiorstwa (1)	Nr CVR		
Adres przedsiębiorstwa	Kod pocztowy	Miejscowość	
Branża	Od	dzień miesiąc rok	Do
		dzień miesiąc rok	
Nazwa przedsiębiorstwa (2)	Nr CVR		
Adres przedsiębiorstwa	Kod pocztowy	Miejscowość	
Branża	Od	dzień miesiąc rok	Do
		dzień miesiąc rok	
Nazwa przedsiębiorstwa (3)	Nr CVR		
Adres przedsiębiorstwa	Kod pocztowy	Miejscowość	
Branża	Od	dzień miesiąc rok	Do
		dzień miesiąc rok	

Czy zaprzestanie samodzielnej działalności w Danii jest ostateczne?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeśli tak, podać powód zaprzestania działalności		

W którym kraju EOG ma służyć zaświadczenie	Data wyjazdu z Danii	dzień miesiąc rok
Adres w danym kraju EOG		
Kod pocztowy	Miejscowość	Nr telefonu

Podpis

	Data	Podpis
---	------	--------

Przesłać formularz do duńskiej kasy ubezpieczenia od bezrobocia, której członkiem wnioskodawca był ostatnio.

Jeśli wnioskodawca nie był członkiem kasy ubezpieczenia od bezrobocia, przesłać formularz do:
Arbejdsmarkedsstyrelsen, Stormgade 10, Postboks 1103, DK 1009 Kopenhaga K, Fax +45 38 19 38 90