

Wniosek o Wydanie Formularza U 1

U 1
Dla opuszczających
ISLANDIE

Imie (imona) i Nazwisko _____ Number identyfikacyjny (Kennitala) _____

Adres w Islandii
Adres _____
Kod Pocztowy _____ Miasto _____

Obywatelstwo Ríkisfang/ fæðingarland _____ Numer telefonu _____

Czy byly odprowadzane skladki na Związki Zawodowe
Tak Nie Nazwa Związkow Zawodowych _____ Netfang _____

Zasilek dla bezrobotnych wypłacany przez ostatnie 3 lata
Nie Tak Jezeli tak, w jakim czasie _____

Nazwy Zakladow Pracy w ktorych pracowalo sie ostatnie 3 lata	Zaklad pracy	Czas pracy	Od	Do	
	Adres	Kod pocztowy	Miasto		
	Zaklad pracy	Czas pracy	Od	Do	
	Adres	Kod pocztowy	Miasto		
	Opinia pracodawcow powinna byc dolaczona z formularzem	Zaklad pracy	Czas pracy	Od	Do
		Adres	kod pocztowy	Miasto	
		Zaklad pracy	Czas pracy	Od	Do
		Adres	Kod pocztowy	Miasto	

Informacje dotyczace ostatniego zakladu
Rodzaj pracy _____ Miejsce pracy _____ Srednie miesieczne _____
Powód wygasniecia stosunku pracy: _____ Urlop, wypłata która nie została wypłacona _____

Jezeli nie pracowales przez ostatnie 3 lata podaj powod. _____

W jakim kraju EES bedzie uzywany dokument? _____ Data wylotu _____

Adres w Polsce
Adres (ulica, nr domu) _____
Kod Pocztowy _____ Miasto _____

Urząd Pracy ma prawo wystąpić o potwierdzenie wyżej wymienionych informacji do Islandzkiego Urzędu Podatkowego

_____ Data

_____ Podpis

Dokument ten powinien byc przeslany na adres Vinnuástofnun, Kringlan 1, 150 Reykjavik