

**UMSÓKN UM VOTTORÐ U 1**

Útfyllist þegar óskað er staðfestingar á tryggingar- og starfstímabilum aðila sem fer til starfa í öðru EES landi

**U 1**  
**BROTTFÖR**  
**FRÁ ÍSLANDI**

Fullt nafn		Kennitala	
<b>Heimili á Íslandi</b>	Heimilisfang		
	Póstnúmer	Sveitarfélag	
Ríkisfang/ fæðingarland	Sími	Netfang	

Aðild að stéttarfélagi Nei <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/>	Ef já, hvaða?
Fengnar atvinnuleysisbætur s.l. 3 ár? Nei <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/>	Ef já, tilgreindu tímabil

<b>Vinnuveitendur s.l. 3 ár</b>	Vinnustaður	Starfshlutfall	Frá	Til
	Heimilisfang	Póstnr.	Sveitarfélag	
<b>Nauðsynlegt er að vottorð vinnuveitenda fylgi með umsókninni</b>	Vinnustaður	Starfshlutfall	Frá	Til
	Heimilisfang	Póstnr.	Sveitarfélag	
	Vinnustaður	Starfshlutfall	Frá	Til
	Heimilisfang	Póstnr.	Sveitarfélag	
	Vinnustaður	Starfshlutfall	Frá	Til
	Heimilisfang	Póstnr.	Sveitarfélag	

<b>Upplýsingar um síðasta starf</b>	Starfsheiti	Starfssvið	Meðaltal mán.launa
	Ástæða starfsloka	Útistandandi laun eða orlofsgreiðslur, tímabil/kr.	

Ef hlé hefur verið gert á launavinnu s.l. 3 ár skal tilgreina hér ástæður og tímabil
--

I hvaða EES landi á að nota vottorðið?	Brottfarardagur
--	-----------------

<b>Heimilisfang í EES landi</b>	Heimilisfang		
	Póstnr.	Póstfang/ sveitarfélag	Land

VINNUMÁLASTOFNUN ER HEIMILT AÐ AFLA SÉR STAÐFESTINGAR UM OFANGREIND ATRIÐI HJÁ RSK.

Dagsetning

Undirskrift

Umsóknin sendist útfyllt: Vinnumálastofnun, Kringlunni 1, 150 Reykjavík.