# **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA PL/BY DOTYCZĄCEGO OKRESÓW ZALICZANYCH PRZY PRZYZNAWANIU I WYPŁACIE ŚWIADCZEŃ DLA BEZROBOTNYCH**

**Wypełnia osoba bezrobotna dokumentująca okresy zatrudnienia/ubezpieczenia w Polsce**

**Wniosek składany jest w celu uzyskania** **potwierdzenia okresów zatrudnienia/ubezpieczenia przebytych w Polsce**

**Wniosek należy wypełnić czytelnie**

1. ***Dane osobowe***

Numer identyfikacyjny 

PESEL 

Imię/imiona i nazwisko



Poprzednie imiona i nazwiska, w tym nazwisko rodowe



Data i miejsce urodzenia 

Obywatelstwo 

Płeć



Aktualny adres zameldowania w Polsce (ulica, numer lokalu, kod, miejscowość)



W przypadku braku stałego lub czasowego adresu zameldowania należy wpisać adres zamieszkania podczas ostatniej pracy w Polsce (ulica, numer lokalu, kod, miejscowość)



Adres do korespondencji, jeżeli formularz ma być przesłany pocztą (ulica, numer lokalu, kod, miejscowość)



Telefon, e-mail



1. ***Okresy zatrudnienia/ubezpieczenia przebyte w Polsce wnioskowane o potwierdzenie***

**Okres od*(dzień/miesiąc/rok)* – do *(dzień/miesiąc/rok)*** 

Forma i rodzaj zatrudnienia/ubezpieczenia\*



Nazwa i adres pracodawcy lub prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej



**Okres od*(dzień/miesiąc/rok)* – do *(dzień/miesiąc/rok)*** 

Forma i rodzaj zatrudnienia/ubezpieczenia



Nazwa i adres pracodawcy lub prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej



**Okres od*(dzień/miesiąc/rok)* – do *(dzień/miesiąc/rok)*** 

Forma i rodzaj zatrudnienia/ubezpieczenia



Nazwa i adres pracodawcy lub prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej



**Okres od*(dzień/miesiąc/rok)* – do *(dzień/miesiąc/rok)*** 

Forma i rodzaj zatrudnienia/ubezpieczenia



Nazwa i adres pracodawcy lub prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej



**Okres od*(dzień/miesiąc/rok)* – do *(dzień/miesiąc/rok)*** 

Forma i rodzaj zatrudnienia/ubezpieczenia



Nazwa i adres pracodawcy lub prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej



**Okres od*(dzień/miesiąc/rok)* – do *(dzień/miesiąc/rok)*** 

Forma i rodzaj zatrudnienia/ubezpieczenia



Nazwa i adres pracodawcy lub prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej



\* Forma i rodzaj zatrudnienia/ubezpieczenia potwierdzana jest zgodnie z art. 71 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej, zasadnicza służba wojskowa, praca wykonywana w okresie pobytu w areszcie śledczym lub podczas odbywania kary pozbawienia wolności, pobieranie zasiłków: chorobowego, macierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia, pobieranie renty z tytułu niezdolności do pracy lub służby, inne)

1. ***Wymagane dokumenty***
2. **Osoby, które nie były zarejestrowane jako osoby bezrobotne lub które nie przedkładały przy rejestracji w powiatowym urzędzie pracy dokumentów potwierdzających okresy zatrudnienia/ubezpieczenia lub prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w Polsce, o których potwierdzenie wnioskują, zobowiązane są dołączyć do wglądu oryginały następujących dokumentów (w zależności od formy i rodzaju zatrudnienia/ubezpieczenia):**

3.1.1. Świadectw pracy, a w przypadku pracy w niepełnym wymiarze etatu zaświadczenia od pracodawców lub z ZUS o wysokości wynagrodzenia miesięcznego będącego podstawą do naliczenia składek na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy.

3.1.2. Zaświadczenia od pracodawców o wykonaniu umów zlecenia wraz z podaną wysokością wynagrodzenia miesięcznego będącego podstawą do naliczenia składek na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy.

3.1.3. Dokumentów potwierdzających okresy prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej oraz zaświadczenia z ZUS o wysokości podstawy, od której odprowadzono składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy.

3.1.4. Dokumentów potwierdzających okresy innej pracy (np.: pracy nakładczej, pracy na podstawie umowy agencyjnej) zgodnie z art. 71 ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy wraz z odpowiednimi zaświadczeniami.

3.1.5. Dokumentów potwierdzających ubezpieczenie (np. pobieranie zasiłku po ustaniu zatrudnienia: chorobowego, macierzyńskiego, pobieranie renty z tytułu niezdolności do pracy lub służby) zgodnie z art. 71 ust. 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wraz z odpowiednimi zaświadczeniami.

**3.2.Osoby, które były zarejestrowane jako osoby bezrobotne w powiatowym urzędzie pracy   
i przedkładały dokumenty potwierdzające zatrudnienie/ubezpieczenie lub prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej przebyte na terenie Polski, o których potwierdzenie wnioskują, składają tylko wypełniony Wniosek. Dokument PL/BY będzie wystawiony na podstawie danych wprowadzonych przez powiatowe urzędy pracy i zawartych w aplikacji centralnej udostępnionej przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.**

**POUCZENIE**

Dokumentem umożliwiającym zaliczenie okresów zatrudnienia/ubezpieczenia przebytych   
w Polsce do okresów uprawniających do zasiłku dla osób bezrobotnych na terenie Białorusi jest Zaświadczenie PL/BY dotyczące okresów zaliczanych przy przyznawaniu i wypłacie świadczeń dla bezrobotnych.

Zaświadczenie PL/BY wydaje wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na aktualny adres zameldowania stałego lub czasowego w Polsce. W przypadku braku stałego lub czasowego adresu zameldowania zaświadczenie PL/BY wydaje wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na adres zamieszkania podczas ostatniej pracy w Polsce.

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ**

Zapoznałem/łam się z **Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych osoby składającej wniosek o wydanie zaświadczenia PL/BY dotyczącego okresów zaliczanych przy przyznawaniu i wypłacie świadczeń dla bezrobotnych** udostępnioną wraz z ww. wnioskiem  
 i zostałem/łam poinformowany/na o przysługujących mi prawach w zakresie przetwarzania moich danych osobowych (zgodnie z art. 9 Umowy między Rzecząpospolitą Polską a Republiką Białorusi o zabezpieczeniu społecznym sporządzoną 13 lutego 2019 r. oraz art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Tekst mający znaczenie dla EOG) ( Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016 r.) – RODO.

Zostałem/łam poinformowany/na, że zgodnie z art. 41ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania ww. obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca   
1997 r. Kodeks karny za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy – oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

**Oświadczam, że: *(zaznaczyć właściwe):***

**

**

na doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie za pomocą środków komunikacji elektronicznej   
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną zgodnie z art. 39(1) §1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego – za pomocą platformy teleinformatycznej ePUAP.

# **Miejsce składania wniosków**

Wnioski należy doręczyć na jeden z dwóch sposobów:

* w formie papierowej, opatrzonej własnoręcznym podpisem, pocztą lub osobiście, na adres Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Warszawie lub jego Filii,
* w formie elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, na adres elektronicznej skrzynki podawczej Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Warszawie:/WUP\_Warszawa/SkrytkaESP.

# **UWAGA**

Za pośrednictwem poczty elektronicznej (e-mail) można uzyskać informacje dotyczące wydawania Zaświadczenie PL/BY, natomiast drogą e-mail nie należy składać wniosków o wydanie Zaświadczenia PL/BY. Wnioski o wydanie PL/BY złożone poprzez pocztę elektroniczną (e-mail) zgodnie z art. 63 §1 Kodeksu postępowania administracyjnego pozostaną bez rozpoznania.

Data i podpis osoby bezrobotnej 