

Συντονισμός των συστημάτων

κοινωνικής ασφάλισης

U1

**Περίοδοι που πρέπει να ληφθούν υπόψη για τη χορήγηση παροχών ανεργίας**

Κανονισμοί ΕΕ: (ΕΚ) 883/2004 και (ΕΚ) 987/09 (\*)

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΚΑΤΟΧΟ**

**Το παρόν έγγραφο αφορά άνεργο άτομο το οποίο υποβάλλει αίτηση για παροχές ανεργίας σε ένα κράτος μέλος και το οποίο προηγουμένως ήταν ασφαλισμένο ή εργαζόταν σε άλλο κράτος μέλος. Εφόσον απαιτείται, το παρόν έγγραφο εκδίδεται από το τελευταίο αυτό κράτος μέλος.**

**Πρέπει να το υποβάλετε στην υπηρεσία απασχόλησης ή το ασφαλιστικό ταμείο της χώρας όπου υποβάλλετε την αίτηση. Το κράτος μέλος όπου υποβάλλεται η αίτηση λαμβάνει υπόψη, εφόσον είναι απαραίτητο, τις περιόδους που αναφέρονται**

**στο παρόν πιστοποιητικό.**

**1.1**

**1.2**

**1.3**

**1.4**

**1.5**

**1.7**

**1.8**

**Αριθμός ταυτότητας Επώνυμο**

**Μικρά ονόματα**

**Γένος (\*\*)**

**Ημερομηνία γέννησης Τόπος γέννησης Τρέχουσα διεύθυνση**

 **Θήλυ**  **Άρρεν**

**1.6 Ιθαγένεια**

* + 1. **Οδός, αριθ. 1.8.3 Ταχυδρομικός κωδικός**
    2. **Πόλη 1.8.4 Κωδικός χώρας**

**1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΚΑΤΟΧΟΥ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1 ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΠΟΥ ΕΞΟΜΟΙΟΥΝΤΑΙ ΠΡΟΣ ΑΥΤΕΣ** | |  |
| **2.1.1 Ασφαλιστέα απασχόληση** | **Από έως** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Από** | **έως** |
| **Από** | **έως** |
| **Από** | **έως** |
| **Από** | **έως** |
| **Από** | **έως** |
| **Από** | **έως** |
| **2.1.2 Ασφαλιστέα αυτοαπασχόληση** | **Από** | **έως** |
|  | **Από** | **έως** |
|  | **Από** | **έως** |
|  | **Από** | **έως** |
|  | **Από** | **έως** |
|  | **Από** | **έως** |
|  | **Από** | **έως** |

**©Ευρωπαϊκή Επιτροπή**

**2. Ο ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΧΕΙ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΕΙ ΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ1:**

(\*) Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 883/2004, άρθρα 61 και 62, και κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 987/2009, άρθρο 54 (παράγραφοι 1 και 2). (\*\*) Πληροφορίες που παρέχονται στο φορέα από τον κάτοχο εφόσον ο φορέας δεν διαθέτει τα σχετικά στοιχεία.

**1/4**

Συντονισμός των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης



# U1

## Περίοδοι που πρέπει να ληφθούν υπόψη για τη χορήγηση παροχών ανεργίας

**2. Ο ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΧΕΙ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΕΙ ΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1 ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΠΟΥ ΕΞΟΜΟΙΟΥΝΤΑΙ ΠΡΟΣ ΑΥΤΕΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)** | |  |
| **2.1.3 Άλλες περίοδοι ασφάλισης** |  | |

**Από έως Τύπος2**

**Από έως Τύπος2**

**Από έως Τύπος2**

**2.1.4 Εξομοιούμενες περίοδοι**

**Από έως Αιτιολογία3**

**Από έως Αιτιολογία3**

**Από έως Αιτιολογία3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.2 ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ** | |  |
| **2.2.1 Απασχόληση** |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Από** | **έως** | | **Είδος δραστηριότητας,** | |
| **Από** | **έως** | | **Είδος δραστηριότητας,** | |
| **Από** | **έως** | | **Είδος δραστηριότητας,** | |
| **2.2.2 Αυτοαπασχόληση** |  | |  | |
| **Από** | **έως** | | **Είδος δραστηριότητας,** | |
| **Από** | **έως** | | **Είδος δραστηριότητας,** | |
| **Από** | **έως** | | **Είδος δραστηριότητας,** | |
| **2.2.3 Οι προαναφερόμενες δεν είναι περίοδοι ασφάλισης διότι** | | | | |
|  | | | | |
| **2.3 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ4,5** | |  | |  |
| **2.3.1 Εισόδημα από απασχόλησ** | | **η** |  |  |
| **Από** | **έως** | |  | **Αμοιβή για την περίοδο αναφοράς** |
| **Από** | **έως** | |  | **Αμοιβή για την περίοδο αναφοράς** |
| **Από** | **έως** | |  | **Αμοιβή για την περίοδο αναφοράς** |
| **2.3.2 Εισόδημα από αυτοαπασχόληση** | | | |  |
| **Από** | **έως** | | **Αποδοχές κατά την περίοδο αναφοράς** | |
| **Από** | **έως** | | **Αποδοχές κατά την περίοδο αναφοράς** | |
| **Από** | **έως** | | **Αποδοχές κατά την περίοδο αναφοράς** | |

* **3.1 καταγγελία της σύμβασης εργασίας από τον εργοδότη**  **3.4 παραίτηση μισθωτού**
* **3.2 λύση της σύμβασης με κοινή συναίνεση**  **3.5 λήξη ισχύος της σύμβασης**
* **3.3 απόλυση για πειθαρχικούς λόγους**  **3.6 απόλυση λόγω πλεονασμού**
* **3.7 άλλος λόγος (απασχόληση)**

 **3.8 άλλος λόγος (αυτοαπασχόληση)**

**3. ΛΟΓΟΣ ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

Συντονισμός των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης



# U1

## Περίοδοι που πρέπει να ληφθούν υπόψη για τη χορήγηση παροχών ανεργίας

1. **ΑΛΛΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ**

**Ο κάτοχος**

* + **4.1 έχει λάβει ή πρόκειται ακόμη να λάβει αμοιβές για την περίοδο μετά την παύση της απασχόλησης, μέχρι**
  + **4.2 έχει λάβει ή πρόκειται ακόμη να λάβει αποζημίωση λόγω παύσης της απασχόλησης ή άλλη αντίστοιχη χρηματική παροχή, ύψους**
  + **4.3 έχει λάβει ή πρόκειται ακόμη να λάβει πληρωμη προς αναπλήρωση της ετήσιας άδειας, ύψους για ημέρες**
  + **4.4 έχει παραιτηθεί από τα παραπάνω δικαιώματα που απέρρεαν από τη σύμβαση εργασίας**

**4.4.1 Αιτιολογία**

* + **4.5 λαμβάνει αυτήν την περίοδο άλλες παροχές**

1. **ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΠΡΩΤΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ 2 Ο ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΧΕΙ ΛΑΒΕΙ ΠΑΡΟΧΕΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ**
   1. **Περίοδος**

**Από έως**

**Από έως**

**Από έως**

* 1. **Τελευταίος τοπικός φορέας απασχόλησης ή κοινωνικής ασφάλισης**
  2. **Κωδικός αναγνώρισης του φορέα**
  3. **Ονομασία**
  4. **Διεύθυνση**
     1. **Οδός, αριθ. 5.5.3 Ταχυδρομικός κωδικός**
     2. **Πόλη 5.5.4 Κωδικός χώρας**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΝΕΡΓΙΑΣ** |  | | | |
|  |
| **6.1**  **Ο κάτοχος δικαιούται παροχές ανεργίας από την υπηρεσία έκδοσης του παρόντος εγγράφου** | |  | | |
| **Σύμφωνα με το άρθρο**  **64 και το άρθρο**  **65 παράγραφος 5 στοιχείο β) του Κανονισμού. 883/2004** | | | |  |
| **Για την περίοδο** | | | | |
| **Από έως** | | | | |
|  | | | | |
| **6.2**  **Ο κάτοχος δε δικαιούται παροχές ανεργίας από την υπηρεσία έκδοσης του παρόντος εγγράφου διότι** | | |  | |
| * **Δεν υφίσταται δικαίωμα σύμφωνα με τη νομοθεσία του κράτους** * **Ο κάτοχος δεν υπέβαλε αίτηση για την εξαγωγή των παροχών του ανεργίας** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.2 Οδός, Αριθμός** | | | |  | | | | | | |
| **7.3 Πόλη** |  | | | | | | | | | |
| **7.4 Ταχυδρομικός κώδικας** | | | | | |  | | | **7.5 Κωδικός χώρας** |  |
| **7.6 Κωδικός αναγνώρισης του φορέα** | | | | | | | |  | | |
| **7.7 Fax γραφείου** | | |  | | | | | | | |
| **7.8 Τηλέφωνο γραφείου** | | | | |  | | | | | |
| **7.9 Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο** | | | | | | |  | | | |
| **7.10 Ημερομηνία** | |  | | | | | | | | |

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ**



Συντονισμός των συστημάτων

κοινωνικής ασφάλισης

U1

**Περίοδοι που πρέπει να ληφθούν υπόψη για τη χορήγηση παροχών ανεργίας**

**ΣΦΡΑΓΙΔΑ**

**7.11 Υπογραφή**

**7.1 Επωνυμία**

**7. ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΙ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ**

1. Η (οι) περίοδος (-οι) που εγγράφεται (-ονται) στο πλαίσιο 2 του παρόντος εγγράφου προβλέπεται (-ονται) σύμφωνα με τις περιόδους αναφοράς που παρατίθενται στο παρόν σημείωμα για το συγκεκριμένο κράτος μέλος. Οι περίοδοι αναφοράς είναι:

Ένα έτος - εάν το έγγραφο πρόκειται να υποβληθεί σε φορέα του Λουξεμβούργου.

Δύο έτη - εάν το έγγραφο πρόκειται να υποβληθεί σε φορέα της Ιταλίας, της Ισλανδίας, του Λιχτενστάιν ή της Ελβετίας. Η Ιταλία ενδέχεται να ζητήσει επίσης πληροφορίες για ολόκληρο το ιστορικό ασφάλισης του υπόψη προσώπου στο εξωτερικό. Για τις ανάγκες των Ελβετικών φορέων, τέσσερα έτη στην περίπτωση ανατροφής παιδιού ή αυτοαπασχόλησης μικρής διάρκειας.

Τρία έτη - εάν προορίζεται για φορέα του Βελγίου, της Τσεχικής Δημοκρατίας, της Κύπρου, της Δανίας, της Γαλλίας, της Ελλάδας, της Ιρλανδίας, της Πορτογαλίας ή του Ηνωμένου Βασιλείου.

Περισσότερο από τρία έτη - εάν το έγγραφο προορίζεται για φορέα της Φινλανδίας (20 έτη), της Ισπανίας (6 έτη), της Γερμανίας (5 έτη), της Αυστρίας (10, 15 ή 25 έτη), της Ουγγαρίας και της Σλοβακίας (4 έτη), της Σουηδίας (8 έτη), της Πολωνίας (20 έτη), της Βουλγαρίας, της Εσθονίας, της Λετονίας, των Κάτω Χωρών, της Ρουμανίας, της Σλοβενίας ή της Μάλτας (το σύνολο των περιόδων ασφάλισης). Σε ορισμένες περιπτώσεις ο βελγικός φορέας ζητά πληροφορίες για το σύνολο των περιόδων ασφάλισης. Εφόσον απαιτείται, ο φορέας της Ισπανίας μπορεί, όσον αφορά τους εργαζομένους ηλικίας άνω των 52 ετών, να ζητήσει πληροφορίες για επιπλέον περιόδους πριν από τα τελευταία έξι έτη. Το τελευταίο πλήρες ημερολογιακό έτος ή τα τρία τελευταία πλήρη ημερολογιακά έτη - εάν το έντυπο προορίζεται για φορέα της Νορβηγίας.

1. Συμπληρώστε ανάλογα με την περίπτωση:

μητρότητα ή ανατροφή παιδιού• ασθένεια• στέρηση της ελευθερίας• εκπαίδευση• στρατιωτική ή εναλλακτική πολιτική θητεία• παροχές ανεργίας πριν από την έναρξη της τελευταίας απασχόλησης,• άλλες (να αναφερθούν)

1. Δηλώστε εάν οι περίοδοι που εξομοιούνται με περιόδους ασφάλισης αναφέρονται, παραδείγματος χάριν:
   1. σε περιόδους ασθενείας - αναφέρατε την ονομασία και τη διεύθυνση του ταμείου υγείας / της ασφαλιστικής εταιρείας που παρέχει υγειονομική κάλυψη
   2. σε περιόδους μητρότητας ή ανατροφής παιδιού - αναφέρατε την ονομασία και τη διεύθυνση του ταμείου υγείας / της ασφαλιστικής εταιρείας που παρέχει υγειονομική κάλυψη
   3. σε περιόδους στέρησης της ελευθερίας iv σε περιόδους εκπαίδευσης
2. σε περιόδους στρατιωτικής ή εναλλακτικής πολιτικής θητείας
3. σε περιόδους χορήγησης παροχών ανεργίας πριν από την έναρξη της τελευταίας απασχόλησης
4. Εάν οι εισοδηματικές λεπτομέρειες δεν είναι αμέσως διαθέσιμες κατά το χρόνο της αίτησης, ο φορέας που συμπληρώνει το παρόν έντυπο αφήνει το εν λόγω μέρος κενό και υποβάλλει τις εισοδηματικές λεπτομέρειες εκ των υστέρων, εφόσον είναι απαραίτητο. Περίοδοι αναφοράς με εισοδήματα, που υπολογίζονται από το τέλος της τελευταίας απασχόλησης / ασφάλισης αναδρομικά: Αυστρία, Ισπανία: τελευταίοι έξι μήνες• Τσεχική Δημοκρατία: τελευταία απασχόληση• Εσθονία, Γαλλία, Ουγγαρία, Κάτω Χώρες, Ρουμανία: τελευταίοι 12 μήνες• Βουλγαρία: τελευταίοι 15 μήνες• Γερμανία, Σλοβακία, τελευταίοι 24 μήνες• Πολωνία: εισοδήματα από απασχόληση και αυτοαπασχόληση οι οποίες δεν καλύπτονται από ασφάλιση• Κύπρος, Μάλτα, ΗΒ: δεν χρειάζεται να συμπληρωθεί.
5. Είδος εισοδήματος. Αυστρία, Βέλγιο, Βουλγαρία, Ουγγαρία, Κάτω Χώρες, Πολωνία: ακαθάριστο εισόδημα• Εσθονία, Γαλλία, Ρουμανία, Σλοβακία: ακαθάριστο εισόδημα ανά μήνα (ή μηνιαίος μέσος όρος) Γερμανία: ακαθάριστο εισόδημα ανά μήνα (ή μηνιαίος μέσος όρος) και μέσος όρος ωρών ανά εβδομάδα• Τσεχική Δημοκρατία (καθαρός μηνιαίος μέσος όρος): καθαρό εισόδημα. Κύπρος, Μάλτα, ΗΒ: δεν χρειάζεται να συμπληρωθεί.