U2

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΚΑΤΟΧΟ

Συντονισμός των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης

**Διατήρηση του δικαιώματος σε επίδομα ανεργίας**



**1.1 Προσωπικός αριθμός αναγνώρισης**

Κανονισμοί 883/04 και 987/09 της ΕΕ (\*)

Μπορείτε να λαμβάνετε επίδομα ανεργίας μέχρι την ημερομηνία που αναφέρεται στο πλαίσιο 2 από τον φορέα έκδοσης του παρόντος εγγράφου, εάν:

* **μεταβαίνετε σε άλλο κράτος της ΕΕ για αναζήτηση εργασίας.**
* **εγγραφείτε ως αιτών εργασία στις υπηρεσίες απασχόλησης του εν λόγω κράτους και υποβληθείτε στις διαδικασίες ελέγχου τους.**
* **εγγραφείτε εντός 7 ημερών (βλ. πλαίσιο 2) από την ημερομηνία κατά την οποία παύσατε να είστε στη διάθεση της υπηρεσίας απασχόλησης του κράτους από το οποίο αναχωρήσατε. Σε περίπτωση εγγραφής μετά από την ημερομηνία αυτή, το επίδομα θα σας καταβληθεί μόνον από την ημερομηνία εγγραφής σας.**
* **εξακολουθείτε να πληρείτε τις προϋποθέσεις του κράτους μέλους από το οποίο αναχωρήσατε.**
* **πληρείτε τις προϋποθέσεις του κράτους μέλους στο οποίο αναζητείτε εργασία.**

1. **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΚΑΤΟΧΟΥ**
   1. **Επώνυμο**
   2. **Ονόματα**
   3. **Γένος (\*\*)**
   4. **Ημερομηνία γέννησης**

1.7 Τόπος γέννησης

* 1. **Ιθαγένεια**

 **Θήλυ**  **Άρρεν**

**2. ΧΡΟΝΙΚΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ Ο ΦΟΡΕΑΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΒΑΛΛΕΙ ΠΑΡΟΧΕΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ**

**Ο/Η κάτοχος δικαιούται επίδομα ανεργίας από το γραφείο έκδοσης του παρόντος εγγράφου**

**και είτε 2.2.1 μέχρι (ημερομηνία)**

**είτε 2.2.2. για μέγιστο χρονικό διάστημα (ημερών)**

**Το επίδομα θεωρείται καταβλητέο εάν ο/η κάτοχος έχει εγγραφεί στην υπηρεσία απασχόλησης του κράτους όπου αναζητεί εργασία**

**2.3 το αργότερο μέχρι**

**και μπορεί να συνεχίσει να καταβάλλεται για το προαναφερθέν χρονικό διάστημα εάν εξακολουθεί να είναι**

**εγγεγραμμένος(η) και υπόκειται σε ελέγχους από το κράτος όπου αναζητεί εργασία καθ’ όλο το χρονικό διάστημα.**

**Ωστόσο, η καταβολή των παροχών μπορεί να συνεχιστεί μόνο από την ημερομηνία που αναφέρεται στο σημείο 2.1 και για όσες ημέρες υφίσταται το δικαίωμα σε παροχές ανεργίας βάσει του νόμου του γραφείου έκδοσης του παρόντος εγγράφου.**

**2.1 Από**

(\*) Κανονισμοί (ΕΚ) αριθ. 883/2004, άρθρο 64 και 987/2009, άρθρο 55 παράγραφος 1.

(\*\*) Πληροφορίες που παρέχει ο/η κάτοχος στο φορέα όταν δεν είναι γνωστές στο φορέα.

**1/2**

©Ευρωπαϊκή Επιτροπή

1. **ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΙ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ**



Συντονισμός των συστημάτων

κοινωνικής ασφάλισης

U2

**Διατήρηση του δικαιώματος σε επίδομα ανεργίας**

1. **ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΚΑΤΟΧΟ**
   1. **ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**Η υπηρεσία απασχόλησης στο κράτος όπου αναζητείτε εργασία οφείλει να ενημερώσει αμέσως την υπηρεσία η οποία εξέδωσε το παρόν έγγραφο σχετικά με την ημερομηνία αρχικής εγγραφής σας στην επικράτειά του, καθώς και με τη διεύθυνσή σας στο εν λόγω κράτος.**

* 1. **ΜΗΝΙΑΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΚΘΕΣΕΩΝ**

**Η υπηρεσία απασχόλησης του κράτους όπου αναζητείτε εργασία**

 **3.2.1 οφείλει**

 **3.2.2 δεν οφείλει**

* 1. **ΑΛΛΑΓΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ**

**Η καταβολή των παροχών ενδέχεται να ανασταλεί από το κράτος έκδοσης του παρόντος εγγράφου σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις. Η υπηρεσία απασχόλησης όπου αναζητείτε εργασία οφείλει να ενημερώσει αμέσως το κράτος έκδοσης σε περίπτωση που ισχύει για εσάς οποιοδήποτε από τα παρακάτω και από ποια ημερομηνία:**

* + - **ανάληψη θέσης απασχόλησης ή άσκηση μη μισθωτής απασχόλησης**
    - **εισοδήματα από δραστηριότητα διαφορετική από τις προαναφερθείσες**
    - **άρνηση προσφοράς θέσεως εργασίας ή πρόσκλησης για συνέντευξη από τις υπηρεσίες απασχόλησης**
    - **άρνηση συμμετοχής σε πρόγραμμα επαγγελματικής αποκατάστασης**
    - **ανικανότητα προς εργασία**
    - **μη υπαγωγή σε διαδικασίες ελέγχου**
    - **μη διαθεσιμότητα για τις υπηρεσίες απασχόλησης**
    - **άλλο**

**να υποβάλλει μηνιαίες εκθέσεις στην υπηρεσία έκδοσης του παρόντος εγγράφου**

* 1. **Επωνυμία**
  2. **Οδός, Αριθμός**
  3. **Πόλη**
  4. **Ταχυδρομικός κώδικας**
  5. **Κωδικός αναγνώρισης του φορέα**
  6. **Fax γραφείου**
  7. **Τηλέφωνο γραφείου**
  8. **Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο**
  9. **Ημερομηνία**
  10. **Υπογραφή**

4.5 Κωδικός χώρας

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

**2/2**