**Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku**

**ul. Pogodna 22**

**15-354 Białystok**

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE PRAWA DO TRANSFERU ZASIŁKU**

***Wniosek proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami***

|  |
| --- |
| **1 Dane osobowe** |
| Nazwisko .......................................................................................................... Imiona ..........................................................................................  Poprzednie imiona i nazwiska .............................................................................................. Obywatelstwo ..........................................................  Data i miejsce urodzenia .....................................................……………………………………… PESEL …............................................................  Adres zamieszkania .................................................................................................................................................................................................  Adres do korespondencji ..........................................................................................................................................................................................  Telefon ......................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **2 Informacje niezbędne do potwierdzenia prawa do transferu zasiłku** |
| Data rejestracji w powiatowym urzędzie pracy ………………………………………………………………………………………..........................................................................................................  Nr ewidencyjny w kraju, w którym przyznano prawo do zasiłku …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Adres w kraju, w którym przyznano prawo do zasiłku  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **3 Adnotacje wnioskodawcy:** |
| Data: |
| Podpis: |

|  |
| --- |
| **4 Oświadczenia** |
| Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 kk., wg którego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, podlegam karze pozbawienia wolności do lat 3.  Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y, że zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2013 r., poz. 267, z późn. zm.) w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.  Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, dla celów koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.). Ponadto oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o adresie siedziby administratora danych: Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku,  ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok; prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania; dobrowolności podania danych.  Data: ............................. Podpis: ………………………………………………………… |

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

* zaświadczenie potwierdzające posiadanie statusu osoby poszukującej pracy w powiatowym urzędzie pracy;
* kserokopię dowodu osobistego;
* ......................................................................................................................................................................................................;
* ......................................................................................................................................................................................................;
* .......................................................................................................................................................................................................

**Kserokopia dowodu osobistego musi być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika wojewódzkiego lub powiatowego urzędu pracy.**

|  |
| --- |
| **5 Adnotacje instytucji właściwej** |
| Wpłynęło dnia: |
| Przyjął: |