



3



VZOR K VYPLNĚNÍ - ŽÁDOST O PODPORU V NEZAM.

**Antrag auf Ausstellung eines Portablen Dokuments U1 (PD U1)
zur Bescheinigung deutscher Zeiten****i** Hinweis Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.**Angaben zur Person**

1 Kundennummer

2 Vorname

3 Nachname

4 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

5 Geburtsname (falls abweichend)

6 Geburtsort

7 Staatsangehörigkeit

8 Geschlecht

 männlich weiblich divers

9 Deutsche Rentenversicherungsnummer (12-stellig)

ČÍSLO POJIŠTĚNÍ - NAJDETE I NA VÝPLATNICI - RV-NUMMER

Letzte Adresse in Deutschland: **POUZE POKUD ŽIJETE V SRN:**

10 Straße

11 Hausnummer

12 Postleitzahl

13 Wohnort

Angaben zur Bescheinigung

14 Land, für das die Bescheinigung benötigt wird:

Angaben zum Versand

Adresse, an die die Bescheinigung gesandt werden soll:

15 Straße

16 Hausnummer

17 Postleitzahl

18 Ort

19 Empfänger (wenn abweichend von den Angaben zur Person)

20 Adresszusatz

21 Region

22 Land



S1

Angaben zu Tätigkeiten

23 Bitte machen Sie in nachfolgender Tabelle Angaben zu Ihren Tätigkeiten.

Bitte in Spalte 1 und 2 alle Zeiträume ab dem letzten Bezug von Arbeitslosengeld beziehungsweise die vom ausländischen Versicherungsträger benötigten Zeiträume eintragen (bitte Nachweise beifügen).

Bitte in Spalte 3 die Art der Tätigkeit eintragen, die zutreffende Nummer (1 bis 7) entnehmen Sie bitte der folgenden Liste.

1. Beschäftigungen als Arbeitnehmer/in (Arbeitsbescheinigung wird durch Ihre Agentur für Arbeit angefordert)
2. Selbstständige Erwerbstätigkeit (Nachweise: Gewerbean- und -abmeldung); wenn eine freiwillige Antragspflichtversicherung in der Arbeitslosenversicherung vorlag, bitte Versicherungsnachweis beifügen
3. Bezug von Arbeitslosengeld
4. Bezug von Krankengeld, Übergangsgeld, Verletztengeld oder Mutterschaftsgeld (bitte Nachweise beifügen)
5. Kindererziehungszeiten bis zum 3. Lebensjahr (Nachweis: Zusatzblatt Zeiten der Kindererziehung)
6. Wehr- oder Zivildienst (bitte Nachweise beifügen)
7. Sonstige Zeiten (bitte in Spalte 5 erläutern)

Sollten Sie einzelne Zeiten nicht nachweisen können, fügen Sie bitte einen aktuellen Auszug aus dem Rentenkonto bei.

Bitte beachten Sie auch die Erläuterungen im Merkblatt 20 „Arbeitslosengeld und Auslandsbeschäftigung“ zu Ihren Gestaltungsmöglichkeiten.

Sofern Sie nähere Informationen zu der für Sie zuständigen Agentur für Arbeit benötigen, erhalten Sie diese im Internet unter dem Abschnitt „Dienststelle finden“ auf: <https://www.arbeitsagentur.de/>

ZDE VYPLŮJETE POSLEDNÍ ZAMĚSTNAVATELE V SRN, MINIMÁLNĚ POSLEDNÍCH 12 MĚSÍCŮ:

1 Zeitraum von (TT.MM.JJJJ)	2 Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ)	3 Art der Tätigkeit (Nummer)	4 Name, Straße, Postleitzahl, Ort des Arbeitgebers beziehungsweise der zahlenden Stelle	5 Art der Tätigkeit beziehungsweise Erläuterung
DATUM NASTUPU	DATUM VYSTUPU	1 - ZAMĚSTNA NEC	NÁZEV A ADRESA VAŠEHO ZAMĚSTNAVATELE	PRACOVNÍ ZAŘAZENÍ
VIZ PŘEDCHOZÍ				

24 Ort

VAŠE MĚSTO

25 Datum

DATUM

26 Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers



S2