Dane Wnioskodawcy

Imię i nazwisko……………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………….

……………………………………………………………………..

**Informacja**

W myśl art. 9 Umowy między Rzecząpospolitą Polską a Republiką Białorusi o zabezpieczeniu społecznym z dnia 13 lutego 2019 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 575), w celu nabycia prawa
do zasiłku dla bezrobotnych w Polsce uwzględniane są okresy ubezpieczenia przebyte
w Republice Białorusi, pod warunkiem, że osoba bezrobotna, bezpośrednio przed utratą pracy, przebyła okresy ubezpieczenia w Rzeczypospolitej Polskiej.

Jednakże, aby okres pracy w Republice Białorusi mógł zostać zaliczony do okresów uprawniających do nabycia prawa lub ustalenia wysokości zasiłku dla bezrobotnych w Polsce, konieczne jest potwierdzenie okresów spełnionych przez bezrobotnego w Republice Białorusi na uzgodnionym między państwami **urzędowym formularzu** – zgodnie z art. 5 Porozumienia Administracyjnego z dnia 2 czerwca 2020 r. w sprawie stosowania Umowy między Rzecząpospolitą Polską a Republiką Białorusi o zabezpieczeniu społecznym z dnia 13 lutego 2019 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 577). W tym celu instytucja właściwa w Rzeczypospolitej Polskiej (Wojewódzki Urząd Pracy), występuje o wydanie tego formularza do instytucji właściwej
w Republice Białorusi, dołączając dokumenty niezbędne do przyznania prawa do zasiłku dla bezrobotnych.

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że ***wyrażam zgodę*** / ***nie wyrażam zgody****[[1]](#footnote-1)* na przekazanie moich danych osobowych oraz dokumentów dotyczących mojego zatrudnienia do instytucji właściwej
w Republice Białorusi, tj. Ministerstwa Pracy i Opieki Społecznej, Aleja Zwycięzców 23, 220004 Mińsk.

Dane osobowe, w tym adres pobytu w Rzeczypospolitej Polskiej, i złożone przeze mnie dokumenty będą przekazane przez Wojewódzki Urząd Pracy w ………………………………… w celu potwierdzenia moich okresów zatrudnienia i ubezpieczenia przebytych
w Republice Białorusi wymaganych do nabycia bądź ustalenia wysokości prawa do zasiłku
dla bezrobotnych.

Zostałem/am poinformowany/a, że niewyrażenie zgody na powyższe wystąpienie
do ww. instytucji białoruskiej, spowoduje rozpatrzenie mojej sprawy wyłącznie na podstawie okresów zatrudnienia i ubezpieczenia spełnionych w Rzeczypospolitej Polskiej.

Miejscowość i data czytelny podpis

…………………………… ………………………………

1. Niewłaściwe skreślić. Należy wypełnić oświadczenie w języku polskim i białoruskim. [↑](#footnote-ref-1)