



3



Kundennummer: _____

Antrag auf Ausstellung eines PD U1 (Bescheinigung deutscher Zeiten)

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>												
früherer Name:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>												
Deutsche Rentenversicherungsnummer (12-stellig):																	
<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
letzte Adresse in Deutschland: <input type="text"/>																	
Land, für das die Bescheinigung benötigt wird: _____																	
Adresse, an die die Bescheinigung gesandt werden soll:																	
<input type="text"/>																	
DNI (bei Spanien)		Persönliche Kenn-Nummer: (bei Dänen, Finnen, Österreichern, Schweden)															
<input type="text"/>		<input type="text"/>															
Arbeitslosenkasse/Gewerkschaft (bei Arbeitnehmern, die früher in Dänemark, Finnland oder Schweden gearbeitet haben und dorthin zurückkehren wollen) <input type="text"/>																	

Bitte tragen Sie ein

- in Spalte 1 alle Zeiträume ab dem letzten Bezug von Arbeitslosengeld bzw. die vom ausländischen Versicherungsträger benötigten Zeiträume,
- in Spalte 2 die Art, die zutreffende Nummer (1 bis 8) entnehmen Sie bitte den Fußnoten.

1	2	3	4
Zeitraum vom – bis	Art (Nr.)*	Name und Anschrift des Arbeitgebers bzw. der zahlenden Stelle	Art der Tätigkeit bzw. Erläuterung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	onjobs Personalagentur, Ludwig-Zeller-Str. 43, 83395 Freilassing	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*** Fußnoten**

- Beschäftigungen als Arbeitnehmer
- Selbstständige Erwerbstätigkeit (Nachweise: Gewerbean- und -abmeldung); wenn freiwillige Antragspflichtversicherung in der Arbeitslosenversicherung, Versicherungsnachweis beifügen
- Bezug von Arbeitslosengeld
- Bezug von Arbeitslosengeld II (Nachweis: Bewilligungsbescheid)
- Bezug von Krankengeld, Übergangsgeld, Verletztengeld und Mutterschaftsgeld (Nachweis: Bescheinigung gem. § 312 Abs. 3 Drittes Buch Sozialgesetzbuch - SGB III -)
- Kindererziehungszeiten bis zum 3. Lebensjahr (Nachweis: Zusatzblatt Zeiten der Kindererziehung)
- Wehr- oder Zivildienst (Nachweis: Wehr- oder Zivildienstbescheinigung)
- Sonstige Zeiten (bitte in Spalte 4 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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort und Datum

ZIntAlv - Antrag auf Ausstellung eines PD U1 – 01.14

Unterschrift