

**Circumstanțe de natură să afecteze
dreptul la prestațiile de șomaj**

Regulamentele UE 883/04 și 987/09 (*)

INFORMAȚII PENTRU TITULAR

Acest document conține informații despre situația dumneavoastră care au fost transmise de instituția din statul în care căutați un loc de muncă instituției care vă plătește prestațiile de șomaj. Aceste informații pot conduce la încetarea plății prestațiilor de șomaj.

Dacă nu sunteți de acord cu aceste informații, vă rugăm să contactați neîntârziat instituția care vă plătește prestațiile.

1. DETALII PERSONALE ALE TITULARULUI

1.1 Cod numeric personal	<input type="checkbox"/> Sex feminin	<input type="checkbox"/> Sex masculin
1.2 Nume		
1.3 Prenume		
1.4 Nume la naștere (**)		
1.5 Data nașterii	1.6 Naționalitate	
1.7 Locul nașterii		
1.8 Adresa actuală în statul care eliberează certificatul		
1.8.1 Strada, nr.	1.8.3 Cod poștal	
1.8.2 Orașul	1.8.4 Cod de țară	
1.9 Adresa în statul care plătește prestațiile de șomaj		
1.9.1 Strada, nr.	1.9.3 Cod poștal	
1.9.2 Orașul	1.9.4 Cod de țară	

2. CIRCUMSTANȚE APLICABILE

Titularul		DATA ÎNCEPERII
2.1 s-a încadrat în muncă sau a devenit lucrător independent	<input type="checkbox"/>	
2.2 obține venituri dintr-o altă activitate decât cele menționate mai sus (2.1)	<input type="checkbox"/>	
2.3 a refuzat o ofertă de loc de muncă sau o solicitare de prezentare la interviu din partea serviciilor de ocupare a forței de muncă	<input type="checkbox"/>	
2.4 a refuzat să participe la un program de formare profesională	<input type="checkbox"/>	
2.5 este în incapacitate de muncă	<input type="checkbox"/>	
2.6 nu s-a supus procedurilor de control	<input type="checkbox"/>	
2.7 nu se află la dispoziția serviciilor de ocupare a forței de muncă	<input type="checkbox"/>	
2.8 altele: _____	<input type="checkbox"/>	

(*) Regulamentele (CE) nr. 883/2004, articolul 64, și 987/2009, articolul 55 alineatul (4).

(**) Informații furnizate instituției de către titular când acestea nu sunt cunoscute de către instituție.

U3



Circumstanțe de natură să afecteze
dreptul la prestațiile de șomaj

3. NOTE PENTRU TITULAR

Blank lined area for the holder's notes.

4. INSTITUȚIA CARE COMPLETEAZĂ FORMULARUL

4.1 Nume

4.2 Strada, nr.

4.3 Orașul

4.4 Cod poștal

4.5 Cod de țară

4.6 Numărul de identificare al instituției

4.7 Număr de fax la birou

4.8 Număr de telefon la birou

4.9 E-mail

4.10 Data

4.11 Semnătura

ȘTAMPILĂ

Blank area for the stamp.