



EØS 4.0

Ansøgning om dokument PD U1

EØS 4.0 - 01-2011

Ansøgerens oplysninger om lønarbejde

Samtlige fornavne		CPR-nummer	
Efternavn		Adresse i Danmark	
Postnr.	By	Telefonnummer	E-mail-adresse
Statsborgerskab	Fødselsdato		dag måned år

Er du eller har du været medlem af en a-kasse i Danmark?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Hvis Ja, hvilken eller hvilke?		

Har du drevet selvstændig virksomhed i Danmark udført den 1. maj 2010 eller derefter?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Hvis Ja, udfyld også side 2.		

Hvor og hvornår har du haft lønarbejde i Danmark i de seneste 5 år?			
Arbejdsgivers navn (1)		CVR-nummer	
Adresse	Postnr.	By	
Arbejdssted	Fra	dag måned år	Til dag måned år
Arbejdsgivers navn (2)	CVR-nummer		
Adresse	Postnr.	By	
Arbejdssted	Fra	dag måned år	Til dag måned år
Arbejdsgivers navn (3)	CVR-nummer		
Adresse	Postnr.	By	
Arbejdssted	Fra	dag måned år	Til dag måned år

Har du tidligere fået udstedt dokument PD U1/attest E 301 DK eller N 301 DK?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Hvis Ja, hvem har udstedt det/den?	<input type="checkbox"/> Arbejdsdirektoratet/Pensionsstyrelsen	<input type="checkbox"/> En a-kasse
Hvilken a-kasse?		

I hvilket EØS-land skal dokumentet/attesten anvendes?	Afrejsedato fra Danmark	dag måned år
Adresse i det pågældende EØS-land		
Postnr.	By	Telefonnummer

Underskrift

	Dato	Underskrift
--	------	-------------

Oplysningerne sendes til den danske a-kasse, som du senest har været medlem af.

Hvis du ikke har været medlem af en dansk a-kasse, sendes oplysningerne til:
Styrelsen for Fastholdelse og Rekruttering, Njalsgade 72 C, DK-2300 København S.

Hvis du har drevet selvstændig virksomhed i Danmark, skal du udfylde denne side.

Ansøgerens oplysninger om selvstændig virksomhed

Samtlige fornavne		CPR-nummer	
Efternavn		Adresse i Danmark	
Postnr.	By	Telefonnummer	E-mail-adresse
Statsborgerskab	Fødselsdato		dag måned år


Er du eller har du været medlem af en a-kasse i Danmark?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Hvis Ja, hvilken eller hvilke?		

Hvilke perioder har du drevet selvstændig virksomhed i Danmark?					
Virksomhedens navn (1)		CVR-nummer			
Virksomhedens adresse		Postnr.	By		
Virksomhedens branche		Fra	dag måned år	Til	dag måned år
Virksomhedens navn (2)		CVR-nummer			
Virksomhedens adresse		Postnr.	By		
Virksomhedens branche		Fra	dag måned år	Til	dag måned år
Virksomhedens navn (3)		CVR-nummer			
Virksomhedens adresse		Postnr.	By		
Virksomhedens branche		Fra	dag måned år	Til	dag måned år

Er dit ophør med drift af selvstændig virksomhed i Danmark endeligt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Hvis Ja, oplys årsag til ophør.		

I hvilket EØS-land skal dokumentet/attesten anvendes?	Afrejsedato fra Danmark	dag måned år
Adresse i det pågældende EØS-land		
Postnr.	By	Telefonnummer

Underskrift

	Dato	Underskrift
---	------	-------------

Oplysningerne sendes til den danske a-kasse, som du senest har været medlem af.

Hvis du ikke har været medlem af en dansk a-kasse, sendes oplysningerne til:
Pensionsstyrelsen, Njalsgade 72 C, DK-2300 København S. Fax +45 3391 5654