



Kundennummer:

Antrag auf Ausstellung eines PD U1 (Bescheinigung deutscher Zeiten)

Name: Vorname: Geburtsdatum:

früherer Name: Geburtsort: Staatsangehörigkeit:

Deutsche Rentenversicherungsversicherungsnummer (12-stellig):

letzte Adresse in Deutschland:

Land, für das die Bescheinigung benötigt wird:

Adresse, an die die Bescheinigung gesandt werden soll:

Bitte tragen Sie ein

- in Spalte 1 alle Zeiträume ab dem letzten Bezug von Arbeitslosengeld bzw. die vom ausländischen Versicherungsträger benötigten Zeiträume (bitte Nachweise beifügen),
- 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. Erläuterungen
		onjobs GmbH, Salzstr. 13, 83451 Piding	

***Fußnoten**

1. Beschäftigungen als Arbeitnehmer (Arbeitsbescheinigung wird durch Ihre Agentur für Arbeit angefordert)
2. Selbstständige Erwerbstätigkeit (Nachweise: Gewerbean- und abmeldung); wenn freiwillige Antragspflichtversicherung in der Arbeitslosenversicherung, Versicherungsnachweis beifügen
3. Bezug von Arbeitslosengeld
4. Bezug von Arbeitslosengeld II (Nachweis: Bewilligungsbescheid)
5. Bezug von Krankengeld, Übergangsgeld, Verletztengeld und Mutterschaftsgeld (Nachweis: Bescheinigung gem. § 312 Abs. 3 Drittes Buch Sozialgesetzbuch - SGB III -)
6. Kindererziehungszeiten bis zum 3. Lebensjahr (Nachweis: Zusatzblatt Zeiten der Kindererziehung)
7. Wehr- oder Sozialdienst (Nachweis: Wehr oder Zivildienstbescheinigung)
8. 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.

Sofern Sie nähere Informationen zu der für Sie zuständigen Agentur für Arbeit benötigen, erhalten Sie diese im Internet unter

<http://www.arbeitsagentur.de/Dienststellen> vor Ort.

Ort

Datum

Unterschrift

Formular drucken