





## Zeiten, die für die Gewährung von Leistungen bei Arbeitslosigkeit zu berücksichtigen sind

### 2. DER/DIE INHABER/IN HAT FOLGENDE ZEITEN ZURÜCKGELEGT (FORTSETZUNG):

#### 2.1 VERSICHERUNGSZEITEN UND GLEICHGESTELLTE ZEITEN (FORTSETZUNG)

##### 2.1.3 Sonstige Versicherungszeiten

Von	bis	Art <sup>2</sup>
Von	bis	Art <sup>2</sup>
Von	bis	Art <sup>2</sup>

##### 2.1.4 Versicherungszeiten gleichgestellte Zeiten

Von	bis	Grund <sup>3</sup>
Von	bis	Grund <sup>3</sup>
Von	bis	Grund <sup>3</sup>

#### 2.2 BESCHÄFTIGUNGSZEITEN UND ZEITEN SELBSTSTÄNDIGER ERWERBSTÄTIGKEIT, DIE KEINE VERSICHERUNGSZEITEN SIND

##### 2.2.1 Beschäftigung

Von	bis	Tätigkeit
Von	bis	Tätigkeit
Von	bis	Tätigkeit

##### 2.2.2 Selbstständige Erwerbstätigkeit

Von	bis	Tätigkeit
Von	bis	Tätigkeit
Von	bis	Tätigkeit

##### 2.2.3 Dies sind keine Versicherungszeiten, weil

#### 2.3 ANGABEN ZUM EINKOMMEN<sup>4,5</sup>

##### 2.3.1 Einkommen aus einer Beschäftigung

Von	bis	Verdienst
Von	bis	Verdienst
Von	bis	Verdienst

##### 2.3.2 Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit

Von	bis	Einkünfte
Von	bis	Einkünfte
Von	bis	Einkünfte

### 3. GRUND FÜR BEENDIGUNG DER ERWERBSTÄTIGKEIT

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 3.1 Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses durch den/die Arbeitgeber/in | <input type="checkbox"/> 3.4 Kündigung durch den/die Arbeitnehmer/in |
| <input type="checkbox"/> 3.2 Beendigung des Vertrags in beiderseitigem Einvernehmen                  | <input type="checkbox"/> 3.5 Auslaufen des Vertrags                  |
| <input type="checkbox"/> 3.3 Entlassung aus disziplinarischen Gründen                                | <input type="checkbox"/> 3.6 Betriebsbedingte Kündigung              |
| <input type="checkbox"/> 3.7 Sonstiger Grund (Beschäftigung)   |  |
| <input type="checkbox"/> 3.8 Sonstiger Grund (selbstständige Erwerbstätigkeit)                       |  |

U1



## Zeiten, die für die Gewährung von Leistungen bei Arbeitslosigkeit zu berücksichtigen sind

### 4. ANDERE ERHALTENE ZAHLUNGEN

Der/Die Inhaber/in

- 4.1 hat über das Ende der Beschäftigung hinaus Arbeitsentgelt erhalten/noch zu erhalten, bis **zum**
- 4.2 hat im Zusammenhang mit der Beendigung der Beschäftigung eine Abfindung oder eine ähnliche Zahlung erhalten/noch zu erhalten in Höhe **von**
- 4.3 hat eine Urlaubsabgeltung erhalten/noch zu erhalten in Höhe **von** **für** **Tage**
- 4.4 hat auf obige Ansprüche aus dem Arbeitsvertrag verzichtet
- 4.4.1 Grund
- 4.5 bezieht derzeit **andere Leistungen**

### 5. DER/DIE INHABER/IN HAT SEIT BEGINN DER ERSTEN IN FELD 2 EINGETRAGENEN ZEIT LEISTUNGEN BEI ARBEITSLOSIGKEIT BEZOGEN

- 5.1 Zeit
- Vom **bis**
- Vom **bis**
- Vom **bis**
- 5.2 Letzte örtliche Arbeitsagentur oder für Leistungen zuständige Stelle
- 5.3 Identifikationsnummer
- 5.4 Name
- 5.5 Anschrift
- 5.5.1 Straße, Haus-Nr. **5.5.3 Postleitzahl**
- 5.5.2 Ort **5.5.4 Ländercode**

### 6. ANSPRUCH AUF LEISTUNGEN BEI ARBEITSLOSIGKEIT

- 6.1  Der/Die Inhaber/in hat Anspruch auf Arbeitslosenleistungen gegenüber dem Träger, der dieses Dokument ausstellt
- Gemäß Artikel  64  65 Absatz 5 Buchstabe b der Verordnung (EG) Nr. 883/2004
- Für die Zeit
- Vom **bis**
- 6.2  Der/Die Inhaber/in hat keinen Anspruch auf Arbeitslosenleistungen gegenüber dem Träger, der dieses Dokument ausstellt, weil
- Nach dem Recht des betreffenden Staats kein Anspruch besteht
- Der/die Inhaber/in den Export der Arbeitslosenleistungen nicht beantragt hat

U1



## Zeiten, die für die Gewährung von Leistungen bei Arbeitslosigkeit zu berücksichtigen sind

### 7. AUSSTELLENDER TRÄGER

7.1 Name

7.2 Straße, Haus-Nr.

7.3 Ort

7.4 Postleitzahl

7.5 Ländercode

7.6 Kenn-Nummer des Trägers

7.7 Faxnummer

7.8 Telefonnummer

7.9 E-Mail

7.10 Datum

7.11 Unterschrift

### STEMPEL

### HINWEISE

- [1] Die in Feld 2 dieses Dokuments einzutragenden Zeiten richten sich nach den Bezugszeiträumen des betreffenden Mitgliedstaats gemäß diesem Hinweis. Der Bezugszeitraum beträgt:  
**Ein Jahr** - wenn das Dokument für einen Träger in Luxemburg bestimmt ist.  
**Zwei Jahre** - wenn es für einen Träger in Italien, Island, Liechtenstein oder der Schweiz bestimmt ist. Italien kann außerdem eine Mitteilung zum gesamten Versicherungsverlauf der betreffenden Person im Ausland anfordern. Für einen schweizerischen Träger: vier Jahre bei Kindererziehung oder kurzfristiger selbstständiger Erwerbstätigkeit.  
**Drei Jahre** - wenn es für einen Träger in Belgien, der Tschechischen Republik, Zypern, Dänemark, Frankreich, Griechenland, Irland, Portugal oder im Vereinigten Königreich bestimmt ist.  
**Mehr als drei Jahre** - wenn es für einen Träger in Finnland (20 Jahre), Spanien (6 Jahre), Deutschland (5 Jahre), Österreich (10, 15 oder 25 Jahre), Ungarn oder der Slowakei (4 Jahre), Schweden (8 Jahre), Polen (20 Jahre) bzw. Bulgarien, Estland, Lettland, den Niederlanden, Rumänien, Slowenien oder Malta (gesamter Versicherungsverlauf) bestimmt ist. In einigen Fällen verlangt der belgische Träger eine Mitteilung zum gesamten Versicherungsverlauf. Wenn nötig, kann der spanische Träger bei Arbeitnehmern/Arbeitnehmerinnen, die 52 Jahre oder älter sind, Angaben zu zusätzlichen Zeiten vor den letzten sechs Jahren anfordern.  
**Das letzte abgeschlossene Kalenderjahr oder die drei letzten Kalenderjahre** - wenn das Dokument für einen Träger aus Norwegen bestimmt ist.
- [2] Bitte entsprechend ausfüllen:  
 Mutterschaft oder Kindererziehung; Krankheit; Freiheitsentzug; Ausbildung/Bildung; Wehr- oder Zivildienst; Leistungen bei Arbeitslosigkeit vor Beginn der letzten Erwerbstätigkeit; Sonstiges (bitte angeben)
- [3] Geben Sie bitte an, worauf sich die gleichgestellten Zeiten beziehen, z. B.  
 i Krankheitszeiten – bitte Name und Anschrift des Krankenversicherungsträgers angeben  
 ii Mutterschafts- oder Kindererziehungszeiten – bitte Name und Anschrift des Krankenversicherungsträgers angeben  
 iii Zeitraum eines Freiheitsentzugs  
 iv Zeit der Ausbildung / Bildung  
 v Wehr- oder Zivildienstzeit  
 vi Zeitraum der Gewährung von Arbeitslosenleistungen vor Beginn der letzten Erwerbstätigkeit
- [4] Wenn die Angaben über das Einkommen zum Zeitpunkt der Anforderung nicht unmittelbar verfügbar sind, lässt der Träger, der dieses Dokument ausfüllt, den entsprechenden Teil leer und reicht die Angaben später nach, wenn er dazu aufgefordert wird. Die Bezugszeiträume für das Einkommen werden rückwärts gerechnet ab Beendigung der letzten Erwerbstätigkeit/Versicherung. Österreich, Spanien: die letzten sechs Monate; Tschechische Republik: die letzte Erwerbstätigkeit; Estland, Frankreich, Ungarn, Niederlande, Rumänien: die letzten 12 Monate; Bulgarien: die letzten 15 Monate; Deutschland, Slowakei: die letzten 24 Monate; Polen: Einkommen in Zusammenhang mit Beschäftigungszeiten und Zeiten selbstständiger Erwerbstätigkeit, die keine Versicherungszeiten sind; Zypern, Malta, Vereinigtes Königreich: keine Angaben erforderlich.
- [5] Einkommensart. Österreich, Belgien, Bulgarien, Ungarn, Niederlande, Polen: Bruttoeinkommen; Estland, Frankreich, Rumänien, Slowakei: Bruttoeinkommen für jeden Monat (oder monatlicher Durchschnitt); Deutschland: Bruttoeinkommen für jeden Monat (oder monatlicher Durchschnitt) sowie durchschnittliche Wochenarbeitszeit; Tschechische Republik (durchschnittliches monatliches Nettoeinkommen): Nettoeinkommen. Zypern, Malta, Vereinigtes Königreich: keine Angaben erforderlich.