ΟΑΕΔ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΑΡ. ΤΜΗΜ. 54614
ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ 09/08/2018
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΑΤΗΡ.
ΒΑΘΜΟΣ ΑΣΦ:
ΒΑΘΜΟΣ ΠΡΟΤ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (Α6)
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: Εθνικής Αντίστασης 8,
Άλιμος,
Τ.Κ. 17456, Τ.Θ. 16610.

ΤΜΗΜΑ: ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ
Ε.Ε. ΚΑΙ ΔΙΜΕΡΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ: ΠΙΣΙΜΙΣΗ ΜΗΛΙΤΣΑ

ΑΡΜΟΔΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ: ΜΑΣΤΟΡΟΔΗΜΟΥ
ΧΡΙΣΤΙΝΑ
Τηλ: 210-9989109
Fax: 210-9989042
E-MAIL: x.mastorodimou@oaed.gr

ΑΘΗΝΑ

ΑΡ. ΠΡ. :

ΠΡΟΣ:

1) Τις Περιφερειακές Διευθύνσεις του Ο.Α.Ε.Δ.,
2) Τα Κ.Π.Α. 2 του Ο.Α.Ε.Δ.,
3) Τους Ανταποκριτές του Ο.Α.Ε.Δ. (μέσω των Κ.Π.Α. 2)

ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΜΕ E-MAIL

ΘΕΜΑ:«SED U018 και SED U019 περί ταυτόχρονης εγγραφής του πλήρους ανέργου στο Κράτος - Μέλος Μόνιμης Κατοικίας και στο Κράτος - Μέλος της τελευταίας δραστηριότητας».

Σχετ. **:1)** Κανονισμός (Ε.Κ.) αριθ. 883/2004, όπως ισχύει,
2) Εφαρμοστικός Κανονισμός (Ε.Κ.) αριθ. 987/2009, όπως ισχύει.

Σας ενημερώνουμε, ότι σε εφαρμογή του αριθ. 883/2004 Κανονισμού (Ε.Κ.) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 29ης Απριλίου 2004 και του αριθ. 987/2009 Κανονισμού (Ε.Κ.) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 16ης Σεπτεμβρίου 2009 πάνω στο Συντονισμό των Συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλισης, όπως ισχύουν, χρησιμοποιούνται και τα ακόλουθα STRUCTURED ELECTRONIC DOCUMENTS - SEDs (ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΔΟΜΗΜΕΝΑ ΕΝΤΥΠΑ – Η.Δ.Ε.):

SED U018 - *«Πληροφορίες αίτησης εγγραφής - Διασυνοριακός εργαζόμενος»*, (Άρθρο 65 παρ. 2 και 3 και άρθρο 65α παρ. 1 του καν. (ΕΚ) αριθ. 883/2004· άρθρο 56 του καν. (ΕΚ) αριθ. 987/2009).

SED U019 - *«Πληροφορίες εγγραφής - Διασυνοριακός εργαζόμενος»*, (Άρθρο 65 παρ. 2 και 3 και άρθρο 65α παρ. 1 του καν. (ΕΚ) αριθ. 883/2004· άρθρο 56 του καν. (ΕΚ) αριθ. 987/2009).

Αυτή η διαδικασία μπορεί να χρησιμοποιηθεί προς δύο κατευθύνσεις. Είναι δυνατόν να ξεκινήσει είτε από το Κράτος - Μέλος της τελευταίας δραστηριότητας είτε από το Κράτος-Μέλος της Μόνιμης Κατοικίας. Το Κράτος - Μέλος που λαμβάνει το αίτημα (SED U018) πρέπει πάντα να παρέχει τις ζητούμενες πληροφορίες. Εάν και τα δύο Κράτη - Μέλη στείλουν ένα αίτημα (SED U018), θα υπάρχουν δύο χωριστές, αντίστοιχες σε κάθε αίτημα, απαντήσεις (SED U019).

Εάν ο πλήρως άνεργος, όπως ορίζεται στο άρθρο. 65 παρ. 2, εδάφιο 1 του Καν. 883/2004, εγγραφεί ως άνεργος στο Κράτος - Μέλος Μόνιμης Κατοικίας και - ως συμπληρωματικό βήμα - εγγραφεί ως άνεργος και στο Κράτος - Μέλος της τελευταίας απασχόλησης, κάθε Κράτος - Μέλος μπορεί να ζητήσει πληροφορίες σχετικά με την εγγραφή και την αναζήτηση εργασίας από το άλλο Κράτος - Μέλος με το SED U018. Το Κράτος - Μέλος στο οποίο απευθύνεται το αίτημα παρέχει τις πληροφορίες με το SED U019.

Συνημμένως, σας αποστέλλουμε τα εν λόγω SEDs.

Με ευθύνη των προϊσταμένων να λάβουν γνώση του παρόντος με υπογραφή όλοι οι υπάλληλοι.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε περαιτέρω διευκρίνιση ή πληροφορία.

Επισυνάπτονται:
Το SED U018 στην ελληνική και αγγλική του μετάφραση.
Το SED U019 στην ελληνική και αγγλική του μετάφραση.

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΜΑΥΡΑΚΗ ΒΑΣΙΛΕΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΟΑΕΔ ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΕΚ/ΣΗΣ
α.α.

ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΚΗ ΕΛΕΝΗ

U018

Η Διοικητική Επιτροπή
για το Συντονισμό
των Συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλισης



Πληροφορίες αίτησης εγγραφής - Διασυνοριακός εργαζόμενος

Άρθρο 65 παρ. 2 και 3 και άρθρο 65α παρ. 1 του καν. (ΕΚ) αριθ. 883/2004· άρθρο 56 του καν. (ΕΚ) αριθ. 987/2009

Αριθμός συνημμένων:	[integer].....
Ημ/νία αποστολής:	[DD/MM/YYYY].....

Φορέας αποστολής:	
Κωδικός χώρας*	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Κωδικός φορέα*	[25].....
Επωνυμία φορέα*	[155].....
Οδός	[155].....
Πόλη	[65].....
Ταχυδρομικός κώδικας	[25].....
Περιφέρεια	[65].....
Χώρα	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Τηλέφωνο	[65].....
Φαξ	[65].....
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	[255].....
Φορέας παραλαβής:	
Κωδικός χώρας*	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Κωδικός φορέα*	[25].....
Επωνυμία φορέα*	[155].....
Οδός	[155].....
Πόλη	[65].....
Ταχυδρομικός κώδικας	[25].....
Περιφέρεια	[65].....
Χώρα	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Τηλέφωνο	[65].....
Φαξ	[65].....
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	[255].....

1. Αριθμοί υποθέσεων

1.1 Αριθμός υπόθεσης του φορέα αποστολής[1] [65].....

1.2 Αριθμός υπόθεσης του φορέα παραλαβής[2] [65].....

2. Πρόσωπο*

2.1 Ταυτοποίηση προσώπου[3]*

2.1.1 Προσωπικός Αριθμός Αναγνώρισης στον φορέα αποστολής. [65].....

2.1.2 Επώνυμο (α)* [155].....

2.1.3 Όνομα (τα)* [155].....

2.1.4 Ημερομηνία γέννησης* [DD/MM/YYYY].....

2.1.5 Φύλο*

- ❑ Θήλυ
- ❑ Άρρεν
- ❑ Άγνωστο

2.1.6 Επώνυμο (α) κατά την γέννηση [155].....

2.1.7 Όνομα (τα) κατά την γέννηση [155].....

2.1.8 Εάν διαθέτετε τον Προσωπικό Αριθμό Αναγνώρισης του προσώπου, συμπληρώστε τα ακόλουθα:

❑Ταυτοποίηση προσώπου με προσωπικό αριθμό αναγνώρισης

2.1.8.1 Προσωπικός Αριθμός Αναγνώρισης στον φορέα παραλαβής[4] [65].....

2.1.9 Εάν δεν διαθέτετε τον Προσωπικό Αριθμό Αναγνώρισης του προσώπου, συμπληρώστε τα ακόλουθα:

❑Ταυτοποίηση προσώπου χωρίς προσωπικό αριθμό αναγνώρισης

2.1.9.1 Τόπος γέννησης[5]

2.1.9.1.1 Δήμος γέννησης* [155].....

2.1.9.1.2 Περιφέρεια γέννησης [155].....

2.1.9.1.3 Χώρα γέννησης* [World list ISO3166-1-alpha-2 code].....

2.1.9.2 Επώνυμο πατρός κατά τη γέννηση[6] [155].....

2.1.9.3 Πατρώνυμο [155].....

2.1.9.4 Επώνυμο μητρός κατά τη γέννηση[7] [155].....

2.1.9.5 Μητρώνυμο [155].....

2.2 Συμπληρωματικές πληροφορίες σχετικά με το πρόσωπο

2.2.1 Ιθαγένεια[8] [World list ISO3166-1-alpha-2 code].....

3. Περίοδος αναφοράς[9]*

3.1 Ημερομηνία έναρξης* [DD/MM/YYYY].....

3.2 Ημερομηνία λήξης [DD/MM/YYYY].....

4. Αίτηση για παροχή πληροφοριών

4.1 Αίτηση

Ζητείται από το κράτος μέλος παραλαβής να παράσχει πληροφορίες σχετικά με την εγγραφή και την αναζήτηση εργασίας στην εν λόγω χώρα.

Υπογραφή του φορέα αποστολής:

Ημερομηνία [DD/MM/YYYY].....

Υπογραφή Σφραγίδα

U018

Η Διοικητική Επιτροπή
για το Συντονισμό
των Συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλισης



Επεξηγηματικές σημειώσεις

↻	Το σύμβολο αυτό δίπλα σε ένα τμήμα/πεδίο σημαίνει ότι το εν λόγω τμήμα/πεδίο μπορεί να επαναληφθεί. Απλά αντιγράψτε και επικολλήστε το τμήμα/πεδίο.
	Εάν το σύμβολο αυτό τοποθετηθεί σε κατάλογο στοιχείων, αυτό σημαίνει ότι μπορείτε να διαλέξετε διάφορα στοιχεία από τον κατάλογο.
*	Το σύμβολο αυτό παραπλεύρως ενός τμήματος/πεδίου δηλώνει ότι αυτό το τμήμα/πεδίο είναι υποχρεωτικό και πρέπει να συμπληρωθεί
1 Αριθμός υπόθεσης του φορέα αποστολής	Αριθμός υπόθεσης ή φακέλου στον φορέα αποστολής (εφόσον είναι διαθέσιμος)
2 Αριθμός υπόθεσης του φορέα παραλαβής	Αριθμός υπόθεσης ή φακέλου στον φορέα παραλαβής (εφόσον είναι διαθέσιμος)
3 Ταυτοποίηση προσώπου	Ταυτοποίηση του προσώπου.
4 Προσωπικός Αριθμός Αναγνώρισης στον φορέα παραλαβής	Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τους τύπους και τη δομή των Προσωπικών Αριθμών Αναγνώρισης (PIN), παρακαλείσθε να αναφερθείτε στο ευρετήριο των Προσωπικών Αριθμών Αναγνώρισης που μπορούν να εντοπιστούν στο CIRCABC. Για να το επισκεφτείτε, παρακαλείσθε να μεταβείτε στην αρχική σελίδα του CIRCABC (διαθέσιμη εάν κάνετε κλικ εδώ), κατόπιν μεταβείτε στο Κύριο Μενού του CIRCABC, "Browse Categories" (επάνω αριστερή γωνία) μετά επιλέξτε "Employment and Social Affairs" (υπό τον τίτλο "European Commission" – 3ο πλαίσιο κάτω) έπειτα επιλέξτε το φάκελο "Structured Electronic Documents and Portable Documents". Κάντε κλικ στο "Library" (επάνω αριστερά στη σελίδα) και έπειτα επιλέξτε "Dictionary of PINs".
5 Τόπος γέννησης	Πόλη, περιφέρεια και χώρα γέννησης του προσώπου
6 Επώνυμο πατρός κατά τη γέννηση	Εάν το επώνυμο του προσώπου κατά τη γέννηση διαφέρει από το επώνυμο του πατρός κατά τη γέννηση, να αναφερθεί το επώνυμο του πατρός κατά τη γέννηση
7 Επώνυμο μητρός κατά τη γέννηση	Εάν το επώνυμο του προσώπου κατά τη γέννηση διαφέρει από το επώνυμο της μητρός κατά τη γέννηση, να αναφερθεί το επώνυμο της μητρός κατά τη γέννηση
8 Ιθαγένεια	Ιθαγένεια του ενδιαφερομένου.
9 Περίοδος αναφοράς	Περίοδος αναφοράς για την οποία το κράτος μέλος αποστολής

U019

Η Διοικητική Επιτροπή
για το Συντονισμό
των Συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλισης



Πληροφορίες εγγραφής - Διασυνοριακός εργαζόμενος

Άρθρο 65 παρ. 2 και 3 και άρθρο 65α παρ. 1 του καν. (ΕΚ) αριθ. 883/2004· άρθρο 56 του καν. (ΕΚ) αριθ. 987/2009

Αριθμός συνημμένων:	[integer].....
Ημ/νία αποστολής:	[DD/MM/YYYY].....

Φορέας αποστολής:	
Κωδικός χώρας*	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Κωδικός φορέα*	[25].....
Επωνυμία φορέα*	[155].....
Οδός	[155].....
Πόλη	[65].....
Ταχυδρομικός κώδικας	[25].....
Περιφέρεια	[65].....
Χώρα	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Τηλέφωνο	[65].....
Φαξ	[65].....
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	[255].....
Φορέας παραλαβής:	
Κωδικός χώρας*	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Κωδικός φορέα*	[25].....
Επωνυμία φορέα*	[155].....
Οδός	[155].....
Πόλη	[65].....
Ταχυδρομικός κώδικας	[25].....
Περιφέρεια	[65].....
Χώρα	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Τηλέφωνο	[65].....
Φαξ	[65].....
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	[255].....

1. Αριθμοί υποθέσεων

1.1 Αριθμός υπόθεσης του φορέα αποστολής[1]	[65].....
1.2 Αριθμός υπόθεσης του φορέα παραλαβής[2]	[65].....

2. Πρόσωπο*

2.1 Ταυτοποίηση προσώπου[3]*	
2.1.1 Προσωπικός Αριθμός Αναγνώρισης στον φορέα αποστολής.	[65].....
2.1.2 Επώνυμο (α)*	[155].....
2.1.3 Όνομα (τα)*	[155].....
2.1.4 Ημερομηνία γέννησης*	[DD/MM/YYYY].....
2.1.5 Φύλο*	❑ Θήλυ ❑ Άρρεν ❑ Άγνωστο
2.1.6 Επώνυμο (α) κατά την γέννηση	[155].....
2.1.7 Όνομα (τα) κατά την γέννηση	[155].....

2.1.8 Εάν διαθέτετε τον Προσωπικό Αριθμό Αναγνώρισης του προσώπου, συμπληρώστε τα ακόλουθα:

❑Ταυτοποίηση προσώπου με προσωπικό αριθμό αναγνώρισης

2.1.8.1 Προσωπικός Αριθμός Αναγνώρισης στον φορέα παραλαβής[4]	[65].....

2.1.9 Εάν δεν διαθέτετε τον Προσωπικό Αριθμό Αναγνώρισης του προσώπου, συμπληρώστε τα ακόλουθα:

❑Ταυτοποίηση προσώπου χωρίς προσωπικό αριθμό αναγνώρισης

2.1.9.1 Τόπος γέννησης[5]	
2.1.9.1.1 Δήμος γέννησης*	[155].....
2.1.9.1.2 Περιφέρεια γέννησης	[155].....
2.1.9.1.3 Χώρα γέννησης*	[World list ISO3166-1-alpha-2 code].....
2.1.9.2 Επώνυμο πατρός κατά τη γέννηση[6]	[155].....
2.1.9.3 Πατρώνυμο	[155].....
2.1.9.4 Επώνυμο μητρός κατά τη γέννηση[7]	[155].....
2.1.9.5 Μητρώνυμο	[155].....
2.2 Συμπληρωματικές πληροφορίες σχετικά με το πρόσωπο	
2.2.1 Ιθαγένεια[8]	[World list ISO3166-1-alpha-2 code].....

3. Περίοδος αναφοράς[9]*

3.1 Ημερομηνία έναρξης*	[DD/MM/YYYY].....

3.2 Ημερομηνία λήξης* [DD/MM/YYYY].....

4. Πληροφορίες υπηρεσίας[10]*

4.1 Ονομασία υπηρεσίας* [65].....

4.2 Διεύθυνση υπηρεσίας

4.2.1 Οδός [155].....

4.2.2 Πόλη [65].....

4.2.3 Ταχυδρομικός κώδικας [25].....

4.2.4 Περιφέρεια[11] [65].....

4.2.5 Χώρα [EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....

5. Πληροφορίες σχετικά με την κατάρτιση

5.1 Παρακολούθηση κατάρτισης[12]*

❑ Ναι

❑ Όχι

❑ Άγνωστο

Παρακαλείσθε να συμπληρώσετε τα ακόλουθα, εάν "Παρακολούθηση κατάρτισης" = "Ναι" :

5.2 Ημ/νίες κατάρτισης[13]

5.2.1 Ημερομηνία έναρξης [DD/MM/YYYY].....

5.2.2 Ημερομηνία λήξης [DD/MM/YYYY].....

5.2.3 Άγνωστη ημ/νία λήξης

❑ Άγνωστη ημ/νία λήξης

6. Αίτηση για θέση εργασίας[14]

6.1 Αριθμός αίτησης για θέση εργασίας[15] [integer].....

6.2 Αίτηση για θέση εργασίας άγνωστη[16]

❑ Αίτηση για θέση εργασίας άγνωστη

7. Θέση εργασίας[17]

7.1 Ημερομηνία έναρξης [DD/MM/YYYY].....

7.2 Ημερομηνία λήξης [DD/MM/YYYY].....

7.3 Άγνωστη ημ/νία λήξης

❑ Άγνωστη ημ/νία λήξης

8. Ημ/νία έναρξης και λήξης της εγγραφής*

8.1 Ημερομηνία έναρξης* [DD/MM/YYYY].....

8.2 Ημερομηνία λήξης [DD/MM/YYYY].....

9. Κλήση

9.1 Ημ/νία ραντεβού[18] [DD/MM/YYYY].....

9.2 Άγνωστη ημ/νία ραντεβού

❑ Άγνωστο

10. Μη διαθέσιμος/-η αναζητών/-ούσα θέση εργασίας[19]

10.1 Ημερομηνία έναρξης* [DD/MM/YYYY].....

10.2 Ημερομηνία λήξης [DD/MM/YYYY].....

10.3 Άγνωστη ημ/νία λήξης

❑ Άγνωστη ημ/νία λήξης

Υπογραφή του φορέα αποστολής:

Ημερομηνία [DD/MM/YYYY].....

Υπογραφή Σφραγίδα

U019

Η Διοικητική Επιτροπή
για το Συντονισμό
των Συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλισης



Επεξηγηματικές σημειώσεις

	↻	Το σύμβολο αυτό δίπλα σε ένα τμήμα/πεδίο σημαίνει ότι το εν λόγω τμήμα/πεδίο μπορεί να επαναληφθεί. Απλά αντιγράψτε και επικολλήστε το τμήμα/πεδίο.
	↻	Εάν το σύμβολο αυτό τοποθετηθεί σε κατάλογο στοιχείων, αυτό σημαίνει ότι μπορείτε να διαλέξετε διάφορα στοιχεία από τον κατάλογο.
	*	Το σύμβολο αυτό παραπλεύρως ενός τμήματος/πεδίου δηλώνει ότι αυτό το τμήμα/πεδίο είναι υποχρεωτικό και πρέπει να συμπληρωθεί
1	Αριθμός υπόθεσης του φορέα αποστολής	Αριθμός υπόθεσης ή φακέλου στον φορέα αποστολής (εφόσον είναι διαθέσιμος)
2	Αριθμός υπόθεσης του φορέα παραλαβής	Αριθμός υπόθεσης ή φακέλου στον φορέα παραλαβής (εφόσον είναι διαθέσιμος)
3	Ταυτοποίηση προσώπου	Ταυτοποίηση του προσώπου.
4	Προσωπικός Αριθμός Αναγνώρισης στον φορέα παραλαβής	Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τους τύπους και τη δομή των Προσωπικών Αριθμών Αναγνώρισης (PIN), παρακαλείσθε να αναφερθείτε στο ευρετήριο των Προσωπικών Αριθμών Αναγνώρισης που μπορούν να εντοπιστούν στο CIRCABC. Για να το επισκεφτείτε, παρακαλείσθε να μεταβείτε στην αρχική σελίδα του CIRCABC (διαθέσιμη εάν κάνετε κλικ εδώ), κατόπιν μεταβείτε στο Κύριο Μενού του CIRCABC, "Browse Categories" (επάνω αριστερή γωνία) μετά επιλέξτε "Employment and Social Affairs" (υπό τον τίτλο "European Commission" – 3ο πλαίσιο κάτω) έπειτα επιλέξτε το φάκελο "Structured Electronic Documents and Portable Documents". Κάντε κλικ στο "Library" (επάνω αριστερά στη σελίδα) και έπειτα επιλέξτε "Dictionary of PINs".
5	Τόπος γέννησης	Πόλη, περιφέρεια και χώρα γέννησης του προσώπου
6	Επώνυμο πατρός κατά τη γέννηση	Εάν το επώνυμο του προσώπου κατά τη γέννηση διαφέρει από το επώνυμο του πατρός κατά τη γέννηση, να αναφερθεί το επώνυμο του πατρός κατά τη γέννηση
7	Επώνυμο μητρός κατά τη γέννηση	Εάν το επώνυμο του προσώπου κατά τη γέννηση διαφέρει από το επώνυμο της μητρός κατά τη γέννηση, να αναφερθεί το επώνυμο της μητρός κατά τη γέννηση
8	Ιθαγένεια	Ιθαγένεια του ενδιαφερομένου.
9	Περίοδος αναφοράς	Περίοδος αναφοράς για την οποία το κράτος μέλος που απευθύνει την αίτηση ενδιαφέρεται να λάβει πληροφορίες σχετικά με δραστηριότητες αναζήτησης εργασίας.

10	Πληροφορίες υπηρεσίας	Ονομασία και διεύθυνση της υπηρεσίας ανεργίας του κράτους αποστολής στην οποία είναι εγγεγραμμένο το πρόσωπο.
11	Περιφέρεια	Ονομασία περιφέρειας και περιοχής (εάν είναι απαραίτητο)
12	Παρακολούθηση κατάρτισης	Το πρόσωπο που αναζητεί εργασία παρακολουθεί πρόγραμμα κατάρτισης;
13	Ημ/νίες κατάρτισης	Εάν ναι, Να αναφέρετε τις ημερομηνίες έναρξης και λήξης της περιόδου κατάρτισης.
14	Αίτηση για θέση εργασίας	Να αναφέρετε τον αριθμό αιτήσεων εργασίας που υπέβαλε το πρόσωπο κατά τη διάρκεια της περιόδου αναφοράς, εάν είναι γνωστός.
15	Αριθμός αίτησης για θέση εργασίας	Αριθμός των αιτήσεων εργασίας κατά τη διάρκεια της περιόδου αναφοράς.
16	Αίτηση για θέση εργασίας άγνωστη	Ο αριθμός των αιτήσεων εργασίας δεν είναι γνωστός.
17	Θέση εργασίας	Το πρόσωπο αποδέχθηκε θέση απασχόλησης ή έγινε αυτοαπασχολούμενος (μη μισθωτός).
18	Ημ/νία ραντεβού	Ημ/νία επόμενης κλήσης στην υπηρεσία ανεργίας.
19	Μη διαθέσιμος/-η αναζητών/-ούσα θέση εργασίας	Το πρόσωπο δεν τίθεται στη διάθεση των υπηρεσιών απασχόλησης.

U018

Administrative Commission
for the Coordination
of Social Security Systems



Request Registration Info - Crossborder Worker

Articles 65(2), 65(3), 65a(1) of Regulation (EC) N° 883/2004; Article 56 of Regulation (EC) N° 987/2009

Number of attachments	[integer].....
Date sent	[DD/MM/YYYY].....

Sending institution:	
Country code*	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Institution code*	[25].....
Institution name*	[155].....
Street	[155].....
Town	[65].....
Postal code	[25].....
Region	[65].....
Country	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Phone	[65].....
Fax	[65].....
Email	[255].....
Receiving institution:	
Country code*	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Institution code*	[25].....
Institution name*	[155].....
Street	[155].....
Town	[65].....
Postal code	[25].....
Region	[65].....
Country	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Phone	[65].....
Fax	[65].....
Email	[255].....

1. Case numbers	
1.1 Case number of the sending institution[1]	[65].....
1.2 Case number of the receiving institution[2]	[65].....

2. Person*

2.1 Person identification[3]*

2.1.1 Personal Identification Number in the sending institution	[65].....
2.1.2 Family name(s)*	[155].....
2.1.3 Forename(s)*	[155].....
2.1.4 Birth date*	[DD/MM/YYYY].....
2.1.5 Sex*	❑ Female ❑ Male ❑ Unknown
2.1.6 Family name(s) at birth	[155].....
2.1.7 Forename(s) at birth	[155].....

2.1.8 If you have the Personal Identification Number of the person in the receiving institution, please fill in the following:

❑Identification of the person with Personal Identification Number

2.1.8.1 Personal Identification Number in the receiving institution[4]	[65].....

2.1.9 If you do not have the Personal Identification Number of the person in the receiving institution, please fill in the following:

❑Identification of the person, without Personal Identification Number

2.1.9.1 Place of birth[5]	
2.1.9.1.1 Town of birth*	[155].....
2.1.9.1.2 Region of birth	[155].....
2.1.9.1.3 Country of birth*	[World list ISO3166-1-alpha-2 code].....
2.1.9.2 Father's family name at birth[6]	[155].....
2.1.9.3 Forename of father	[155].....
2.1.9.4 Mother's family name at birth[7]	[155].....
2.1.9.5 Forename of mother	[155].....
2.2 Additional information on the person	
2.2.1 Nationality[8]	[World list ISO3166-1-alpha-2 code].....

3. Reference period[9]*

3.1 Start date*	[DD/MM/YYYY].....
3.2 End date	[DD/MM/YYYY].....

4. Information request

4.1 Request

The receiving Member State is requested to give information on the person's registration and search for work in that country.

U018

Administrative Commission
for the Coordination
of Social Security Systems



Explanatory notes

↻	This symbol next to a section/field means that this section/field can be repeated. Just copy/paste the section/field, the number of times you need. If this symbol is placed on a list of items, it means that you can choose several items in the list.
*	This symbol next to a section/field means that this section/field is mandatory and must be filled in.
1 Case number of the sending institution	Case or file number of the sending institution (if available).
2 Case number of the receiving institution	Case or file number of the receiving institution (if available).
3 Person identification	Identification of the person. For more information about the types and structure of the national Personal Identification Numbers (PINs) please refer to the Dictionary of Personal Identification Numbers which can be found on CircaBC. To reach it please go to the CircaBC welcome page (available if you click here), then go to the CIRCABC Main Menu, "Browse Categories" (left upper corner) then choose "Employment and Social Affairs" (under "European Commission" heading – 3rd box down) then choose the folder "Structured Electronic Documents and Portable Documents". Click on "Library" (upper left of the page) and then select "Dictionary of PINs".
4 Personal Identification Number in the receiving institution	
5 Place of birth	Town, region and country where the person was born.
6 Father's family name at birth	If the person's family name at birth is different from the father's family name at birth, then state the father's family name at birth.
7 Mother's family name at birth	If the person's family name at birth is different from the mother's family name at birth, then state the mother's family name at birth.
8 Nationality	Nationality of the person concerned.
9 Reference period	Period of reference for which the sending Member State is interested in receiving information on jobseeking activities.

U019

Administrative Commission
for the Coordination
of Social Security Systems

Registration Info - Crossborder Worker

Article 65(2), 65(3), 65a(1) of Regulation (EC) N° 883/2004; Article 56 of Regulation (EC) N° 987/2009

Number of attachments	[integer].....
Date sent	[DD/MM/YYYY].....

Sending institution:	
Country code*	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Institution code*	[25].....
Institution name*	[155].....
Street	[155].....
Town	[65].....
Postal code	[25].....
Region	[65].....
Country	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Phone	[65].....
Fax	[65].....
Email	[255].....
Receiving institution:	
Country code*	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Institution code*	[25].....
Institution name*	[155].....
Street	[155].....
Town	[65].....
Postal code	[25].....
Region	[65].....
Country	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....
Phone	[65].....
Fax	[65].....
Email	[255].....

1. Case numbers	
1.1 Case number of the sending institution[1]	[65].....
1.2 Case number of the receiving institution[2]	[65].....

2. Person*

2.1 Person identification[3]*

2.1.1 Personal Identification Number in the sending institution [65].....

2.1.2 Family name(s)* [155].....

2.1.3 Forename(s)* [155].....

2.1.4 Birth date* [DD/MM/YYYY].....

2.1.5 Sex*

- ❑ Female
- ❑ Male
- ❑ Unknown

2.1.6 Family name(s) at birth [155].....

2.1.7 Forename(s) at birth [155].....

2.1.8 If you have the Personal Identification Number of the person in the receiving institution, please fill in the following:

❑Identification of the person with Personal Identification Number

2.1.8.1 Personal Identification Number in the receiving institution[4] [65].....

2.1.9 If you do not have the Personal Identification Number of the person in the receiving institution, please fill in the following:

❑Identification of the person, without Personal Identification Number

2.1.9.1 Place of birth[5]

2.1.9.1.1 Town of birth* [155].....

2.1.9.1.2 Region of birth [155].....

2.1.9.1.3 Country of birth* [World list ISO3166-1-alpha-2 code].....

2.1.9.2 Father's family name at birth[6] [155].....

2.1.9.3 Forename of father [155].....

2.1.9.4 Mother's family name at birth[7] [155].....

2.1.9.5 Forename of mother [155].....

2.2 Additional information on the person

2.2.1 Nationality[8] [World list ISO3166-1-alpha-2 code].....

3. Reference period[9]*

3.1 Start date* [DD/MM/YYYY].....

3.2 End date* [DD/MM/YYYY].....

4. Office information[10]*

4.1 Office name* [65].....

4.2 Office address

4.2.1 Street	[155].....
4.2.2 Town	[65].....
4.2.3 Postal code	[25].....
4.2.4 Region[11]	[65].....
4.2.5 Country	[EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code].....

5. Information about training

5.1 Follow training[12]*

❑ Yes
❑ No
❑ Not known

Please fill in the following if "Follow training" = "Yes" :

5.2 Training dates[13]

5.2.1 Start date [DD/MM/YYYY].....

5.2.2 End date [DD/MM/YYYY].....

5.2.3 Unknown end date

❑ Unknown end date

6. Job application[14]

6.1 Job Application number[15] [integer].....

6.2 Job Application not known[16]

❑ Job application not known

7. Job[17]

7.1 Start date [DD/MM/YYYY].....

7.2 End date [DD/MM/YYYY].....

7.3 Unknown end date

❑ Unknown end date

8. Start and end date of registration*

8.1 Start date* [DD/MM/YYYY].....

8.2 End date [DD/MM/YYYY].....

9. Appointment

9.1 Appointment date[18] [DD/MM/YYYY].....

9.2 Appointment not known

❑ Appointment not known

10. Jobseeker not available[19]

10.1 Start date* [DD/MM/YYYY].....

10.2 End date	[DD/MM/YYYY].....
10.3 Unknown end date	❑ Unknown end date

Signature of the sending institution	
Date	[DD/MM/YYYY].....
Signature	Stamp

U019

Administrative Commission
for the Coordination
of Social Security Systems



Explanatory notes

	↻	This symbol next to a section/field means that this section/field can be repeated. Just copy/paste the section/field, the number of times you need. If this symbol is placed on a list of items, it means that you can choose several items in the list.
	*	This symbol next to a section/field means that this section/field is mandatory and must be filled in.
1	Case number of the sending institution	Case or file number of the sending institution (if available).
2	Case number of the receiving institution	Case or file number of the receiving institution (if available).
3	Person identification	Identification of the person.
4	Personal Identification Number in the receiving institution	For more information about the types and structure of the national Personal Identification Numbers (PINs) please refer to the Dictionary of Personal Identification Numbers which can be found on CircaBC. To reach it please go to the CircaBC welcome page (available if you click here), then go to the CIRCABC Main Menu, "Browse Categories" (left upper corner) then choose "Employment and Social Affairs" (under "European Commission" heading – 3rd box down) then choose the folder "Structured Electronic Documents and Portable Documents". Click on "Library" (upper left of the page) and then select "Dictionary of PINs".
5	Place of birth	Town, region and country where the person was born.
6	Father's family name at birth	If the person's family name at birth is different from the father's family name at birth, then state the father's family name at birth.
7	Mother's family name at birth	If the person's family name at birth is different from the mother's family name at birth, then state the mother's family name at birth.
8	Nationality	Nationality of the person concerned.
9	Reference period	Period of reference for which the requesting Member State is interested in receiving information on jobseeking activities.
10	Office information	Name and address of unemployment office person is registered with in the sending country.
11	Region	Name of region and county (if essential).
12	Follow training	Is jobseeker following a training.
13	Training dates	If yes, starting and ending days of training period.

14	Job application	State number of job applications made by the person during the period of reference if known.
15	Job Application number	Number of applications for a job during reference period.
16	Job Application not known	The number of the job application is not known.
17	Job	Person has taken up job or has become self-employed.
18	Appointment date	Date of next appointment at unemployment office.
19	Jobseeker not available	Person is not available to employment services.