

Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

3.3 Angaben zu vorhandenen Nachweisen

3.3.1 Sind Unterlagen vorhanden, aus denen sowohl nachgewiesene Beitrags- und Beschäftigungszeiten als auch etwaige Fehlzeiten (Krankheit, Schwangerschaft, Arbeitslosigkeit usw.) hervorgehen, z. B. Legitimationsbücher, Bescheinigungen des polnischen Versicherungsträgers?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	(Falls ja, Beweismittel bitte beifügen)
-------------------------------	-----------------------------	--

3.3.2 Bestand vor dem 01.01.1940 in Danzig ein Beschäftigungsverhältnis, für das Beitragsnachweise vorhanden sind, z. B. Aufrechnungsbescheinigungen, Sammelbücher?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	(Falls ja, Beweismittel bitte beifügen)
-------------------------------	-----------------------------	--

3.4 Wurde in Polen eine Beschäftigung oder eine Tätigkeit ausgeübt als

Angehöriger des öffentlichen Dienstes vor dem 01.07.1954, z. B. bei der Post, Eisenbahn, der Stadt- oder Gemeindeverwaltung?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vom - bis
-------------------------------	-----------------------------	-----------

3.4.2 Auftrags- oder Agenturkraft, z. B. bei "Presse - Buch - Ruch" oder "Spolem" oder mit einem Werkvertrag?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vom - bis	bei
-------------------------------	-----------------------------	-----------	-----

3.4.3 Mitglied einer landwirtschaftlichen Produktionsgenossenschaft oder in genossenschaftlichen Landwirtschaftszirkeln vor dem 01.07.1962?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vom - bis	bei
-------------------------------	-----------------------------	-----------	-----

3.4.4 Selbständiger, z. B. als selbständiger Handwerker, Landwirt oder Künstler?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vom - bis	als
-------------------------------	-----------------------------	-----------	-----

3.4.5 mithelfender Ehegatte oder Verwandter eines Arbeitgebers, z. B. als mithelfendes Familienmitglied im Handwerksbetrieb oder in der privaten Landwirtschaft?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vom - bis	bei
-------------------------------	-----------------------------	-----------	-----

3.4.6 Land-, Forst- oder Waldarbeiter vor dem 01.01.1953?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vom - bis	als
-------------------------------	-----------------------------	-----------	-----

3.4.7 Gelegenheits-, Heim- oder Saisonarbeiter?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vom - bis	als
-------------------------------	-----------------------------	-----------	-----

3.5 Angaben zu Beschäftigungen vor der Aussiedlung außerhalb Polens

3.5.1 Wurde vor der Aussiedlung eine Beschäftigung außerhalb Polens ausgeübt (z. B. aufgrund einer Entsendung bei einem ausländischen Betrieb im Rahmen internationaler Zusammenarbeit)?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vom - bis	in welchem Land	als
-------------------------------	-----------------------------	-----------	-----------------	-----

(bitte nähere Angaben dazu zusätzlich in die Beschäftigungsaufstellung unter Ziff. 7 eintragen)

3.5.1.1 Falls ja, wurden für diese Beschäftigung Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung gezahlt?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> zur polnischen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> zur Rentenversicherung des Beschäftigungslandes
-------------------------------	-----------------------------	--	--

3.5.2 Bestand ein Beschäftigungsverhältnis als anerkannter Repatriant (Rückwanderer) außerhalb Polens, z. B. in der UdSSR?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vom - bis
-------------------------------	-----------------------------	-----------

4 Angaben zu anderen Zeiten der / des Versicherten

4.1 Wurde in Polen unbezahlter Urlaub bzw. Erziehungsurlaub in Anspruch genommen oder bestand eine Zeit der Nichtausübung einer Arbeit wegen der Erziehung / Betreuung eines Kindes?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vom - bis
-------------------------------	-----------------------------	-----------

4.2 Bestand in Polen wegen der Pflege erkrankter Kinder oder invalider Familienangehöriger eine anerkannte Arbeitsunterbrechung?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vom - bis
-------------------------------	-----------------------------	-----------

Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

4.3 Wurde in Polen als Wehrpflichtiger vor bzw. nach dem 08.05.1945 Grundwehrdienst oder Ersatzdienst geleistet?

vom - bis

nein ja

Wurde Kriegsdienst in der polnischen Armee, Dienst in ausländischen Militärformationen, in Aufstandsabteilungen oder als Kombattant geleistet?

4.4

vom - bis in / als

nein ja

Lagen im bzw. nach dem 2. Weltkrieg Zeiten der Kriegsgefangenschaft, Zeiten in einem Lager für internierte polnische Soldaten oder in einem Zwangsarbeiterlager vor?

4.5

vom - bis in

nein ja

Wurde in Polen eine Tätigkeit als Zeit- oder Berufssoldat oder in vergleichbarer Position (z. B. bei der Polizei bzw. der Bürgermiliz, beim Staatsschutz, beim Grenzschutz oder beim Strafvollzug) ausgeübt?

4.6

vom - bis als

nein ja

Wurden in Polen Zeiten des Arbeitsdienstes, des "Dienstes für Polen" oder Wehrübungen zurückgelegt?

4.7

vom - bis als

nein ja

Wurden in Polen Zeiten der Fach- oder Hochschulausbildung vor dem 01.01.1983 zurückgelegt, die **nicht** erfolgreich abgeschlossen worden sind?

4.8

vom - bis

nein ja

Wurden Zeiten des Doktorandenstudiums bzw. der wissenschaftlichen Aspirantur zurückgelegt?

4.9

vom - bis

nein ja

Wurden Zeiten des Besuches von Gewerkschafts- oder Parteischulen zurückgelegt?

4.10

vom - bis

nein ja

Wurden besondere Zeiten zurückgelegt, z. B. als Abgeordneter, als Sportstipendiat, als Ehepartner von Angehörigen des Diplomatischen Dienstes, in Einrichtungen für Gesellschaftseingliederung oder in einem Internierungslager von Dezember 1981 an?

4.11

vom - bis als / in

nein ja

5 **Zusätzliche Angaben zum Versicherungsleben der / des Versicherten**

5.1 Wurde in Polen eine Rente bezogen?

Art der Rente zahlender Versicherungsträger

nein ja

5.2 Wurde während des Rentenbezuges eine abhängige Beschäftigung oder selbständige Tätigkeit ausgeübt?

vom - bis

nein ja

5.3 Wurden Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung erstattet?

für die Zeit vom - bis

nein ja

Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

Hinweise

In die Beschäftigungsaufstellung Ziffer 7 tragen Sie bitte alle Tätigkeiten (auch Lehr-, Praktikanten- oder Volontärzeiten) mit der genauen Berufsbezeichnung lückenlos in zeitlicher Reihenfolge ein. Angaben zu Arbeitgebern und Beschäftigungszeiten sind vollständig und ohne Abkürzungen in polnischer Sprache zu machen.

Die Angaben in den Spalten 3 und 4 der Aufstellung dienen der Bestimmung des jeweils maßgebenden Wirtschaftsbereiches; sie sind nur für Zeiten ab 01.01.1950 notwendig. Zu diesem Zweck geben Sie bitte in der Spalte 3 genau an, welchen Haupterwerbszweck oder welche Funktion der jeweilige Betrieb hatte (z. B. Herstellung von Fernsehgeräten oder Möbeln, öffentliches Gesundheitswesen). War der Betrieb Teil einer größeren Unternehmenseinheit (z. B. eines Kombinats), beziehen sich die Angaben auf die größere Unternehmenseinheit. In Spalte 4 tragen Sie bitte ergänzend anhand der Tabelle die Nummer des Wirtschaftsbereiches ein, in die der Betrieb bzw. die größere Unternehmenseinheit nach Ihrer Einschätzung einzuordnen ist.

Die Angaben in der Spalte 6 beziehen sich auf die wöchentliche Arbeitszeit. Wurde keine Vollzeitbeschäftigung ausgeübt, ist die tatsächliche wöchentliche Arbeitszeit in Stunden anzugeben.

Lfd. Nr.	Wirtschaftsbereich	Lfd. Nr.	Wirtschaftsbereich
1	Energie- und Brennstoffindustrie einschl. Kohlebergbau (Stein- und Braunkohlenindustrie, Kokereien)	13	Produzierendes Handwerk
		14	Land- und Forstwirtschaft
2	Chemische Industrie einschl. Salzbergbau (z. B. Kali- und Steinsalzindustrie)	15	Verkehr
		16	Post- und Fernmeldewesen
3	Metallurgie einschl. Erzbergbau	17	Handel
4	Baumaterialienindustrie	18	Bildung, Gesundheitswesen, Kultur und Sozialwesen
5	Wasserwirtschaft	19	Wissenschaft, Hoch- und Fachschulwesen
6	Maschinen- und Fahrzeugbau	20	Staatliche Verwaltung und Gesellschaftliche Organisationen
7	Elektrotechnik / Elektronik / Gerätebau	21	Sonstige nichtproduzierende Bereiche (z. B. Sozialversicherung, Wohnungswirtschaft, Touristik)
8	Leichtindustrie (Holz-, Glas- und Konfektionsindustrie, aber ohne Textilindustrie)	22	Landwirtschaftliche Produktionsgenossenschaften (nur Genossenschaftsmitglieder; Arbeiter und Angestellte sind dem Wirtschaftsbereich 14 zuzuordnen)
9	Textilindustrie (z. B. Faser-, Garn- und Stoffherstellung)		
10	Lebensmittelindustrie	23	Produktionsgenossenschaften des Handwerks (nur Genossenschaftsmitglieder; Arbeiter und Angestellte sind den Bereichen 11 oder 13 zuzuordnen)
11	Bauwirtschaft		
12	Sonstige produzierende Bereiche (z. B. Verlage, Forschungszentren der Industrie)		

6 Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mit der Anforderung meiner Versicherungsunterlagen vom zuständigen ausländischen Versicherungsträger unter Angabe meiner Anschrift einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

7 Aufstellung über Beschäftigungen und selbständige Tätigkeiten (s. Hinweis auf Seite 5) (Beweismittel bitte beifügen)

1 Zeitraum vom - bis (Tag, Monat, Jahr)	2 Name und Sitz des Arbeitgebers / Unternehmers (Bitte in polnischer Sprache angeben.)	3 Haupterwerbszweck bzw. Funktion des Betriebes (ggf. der größeren Unternehmenseinheit)	4 Wirtschafts- bereich (lfd. Nr. aus der vorstehenden Tabelle)	5 Art der Tätigkeit (genaue Berufsstellung)	6 wöchentliche Arbeitszeit		7 Wo versichert?
					Vollzeit- beschäfti- gung	Stundenweise Beschäftigung*, tatsächl. wöchentl. Arbeitszeit in Stunden	
Beispiel: 01.01.54 - 31.12.60	Szpital, Warszawa	Gesundheitswesen	18	Krankenschwester	<input checked="" type="checkbox"/>	* _____ (Std. / Woche)	staatliche Versicherung ZUS
					<input type="checkbox"/>	* _____ (Std. / Woche)	
					<input type="checkbox"/>	* _____ (Std. / Woche)	
					<input type="checkbox"/>	* _____ (Std. / Woche)	
					<input type="checkbox"/>	* _____ (Std. / Woche)	
					<input type="checkbox"/>	* _____ (Std. / Woche)	
					<input type="checkbox"/>	* _____ (Std. / Woche)	
					<input type="checkbox"/>	* _____ (Std. / Woche)	
					<input type="checkbox"/>	* _____ (Std. / Woche)	
					<input type="checkbox"/>	* _____ (Std. / Woche)	
					<input type="checkbox"/>	* _____ (Std. / Woche)	
					<input type="checkbox"/>	* _____ (Std. / Woche)	

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

* Angaben erforderlich, wenn keine Vollbeschäftigung ausgeübt wurde.