



SOLICITUD DE REANUDACIÓN DEL PERÍODO AUTORIZADO PARA DESPLAZAMIENTO A OTRO ESTADO MIEMBRO DE LA UNION EUROPEA CON EL FIN DE BUSCAR EMPLEO

(Art. 64.3 del Reglamento 883/2004)

Datos personales

Apellidos y nombre _____ DNI o NIE: _____

Domicilio en el Estado Miembro al que se ha desplazado: _____

Código Postal _____ Localidad _____ País _____

Correo Electrónico _____ Nº Fax _____

Datos de la solicitud

Motivos

Trabajo en el extranjero

Maternidad / paternidad

- Finalizada la causa de suspensión por cualquiera de los motivos anteriores, **DECLARO** bajo mi responsabilidad que:
 - Me he inscrito nuevamente en los Servicios Públicos de Empleo del país al que me he desplazado
 - En el caso de solicitar la reanudación por trabajo en el extranjero, el cese en mi último trabajo realizado en el país de desplazamiento, ha sido involuntario.
- El período autorizado para el desplazamiento no será ampliado en función de las posibles circunstancias que afecten a la suspensión.

Documentación aportada

Fecha de presentación y firma del solicitante

_____ a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA DE _____