

II

(Jogi aktusok, amelyek közzététele nem kötelező)

BIZOTTSÁG

AZ EURÓPAI KÖZÖSSÉGEK MIGRÁNS MUNKAVÁLLALÓK SZOCIÁLIS BIZTONSÁGÁVAL FOGLALKOZÓ IGAZGATÁSI BIZOTTSÁGA

201. sz. HATÁROZAT

(2004. december 15.)

a Tanács 1408/71/EGK és az 574/71/EGK rendeleteinek alkalmazásához szükséges formanyomtatványokról (E 401–411)

(Az EU-Svájc megállapodásra és az EGT-re vonatkozó szöveg)

(2005/376/EK)

AZ EURÓPAI KÖZÖSSÉGEK MIGRÁNS MUNKAVÁLLALÓK SZOCIÁLIS BIZTONSÁGÁVAL FOGLALKOZÓ IGAZGATÁSI BIZOTTSÁGA,

tekintettel a szociális biztonsági rendszereknek a Közösségben mozgó munkavállalókra, önálló vállalkozókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló, 1971. június 14-i 1408/71/EGK tanácsi rendelet ⁽¹⁾ 81. cikkének a) pontjára, melynek értelmében az Igazgatási Bizottság feladata az 1408/71/EGK rendeletből és a későbbi rendeletekből fakadó valamennyi igazgatási jellegű kérdés kezelése,

tekintettel az 1408/71/EGK rendelet végrehajtására vonatkozó szabályok megállapításáról szóló, 1972. március 21-i 574/72/EGK tanácsi rendelet ⁽²⁾ 2. cikkének (1) bekezdésére, melynek értelmében az 1408/71/EGK és 574/72/EGK rendeletekben foglaltak alkalmazásához szükséges okmányok mintáit az Igazgatási Bizottság dolgozza ki,

tekintettel az 1408/71/EGK rendelet 94. cikke (9) bekezdésének értelmezéséről szóló 1990. október 10-i 146. számú határozatra ⁽³⁾,

tekintettel az 1408/71/EGK, valamint az 574/72/EGK tanácsi rendeletek alkalmazásához szükséges formanyomtatványokról szóló, 1994. július 6-i 155. számú határozatra ⁽⁴⁾,

tekintettel az 1408/71/EGK, valamint az 574/72/EGK tanácsi rendeletek alkalmazásához szükséges formanyomtatványokról szóló, 1995. július 1-i 157. számú határozatra ⁽⁵⁾,

mivel:

- (1) Az Európai Unió 2004. május 1-jén történt bővítése szükségessé teszi az E 400-as sorozat átdolgozását.
- (2) Az 1992. május 2-án megkötött, és az 1993. március 17-i Jegyzőkönyv által kiegészített Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodás (az EGT-megállapodás) VI. melléklete rendelkezik az 1408/71/EGK és az 574/72/EGK rendeletek alkalmazásáról az Európai Gazdasági Térségben.
- (3) Az Európai Közösség és tagállamai, valamint a Svájci Államszövetség megállapodást kötött a személyek szabad áramlásáról (Svájci megállapodás), amely 1992. június 1-jén lépett hatályba. E megállapodás II. melléklete rendelkezik az 1408/71/EGK és az 574/72/EGK rendeletek alkalmazásáról az Európai Közösség és tagállamai, valamint a Svájci Államszövetség közötti kapcsolatok tekintetében.

⁽¹⁾ HL L 149., 1971.7.5., 2. o.

⁽²⁾ HL L 74., 1972.3.27., 1. o. A legutóbb a 77/2005/EK bizottsági rendelettel (HL L 16., 2005.1.20., 3. o.) módosított rendelet.

⁽³⁾ HL L 235., 1991.8.23., 9. o. A legutóbb a 167. számú határozattal (HL L 195., 1998.7.11., 35. o.) módosított határozat.

⁽⁴⁾ HL L 209., 1995.9.5., 1. o.

⁽⁵⁾ A 155. számú határozatot Ausztriára, Finnországra és Svédországra kiterjesztő, nem közzétett határozat.

(4) Gyakorlati okokból az Európai Unióban, valamint az Európai Gazdasági Térség és a Svájci Megállapodás értelmében azonos formanyomtatványokat kell alkalmazni,

A KÖVETKEZŐKÉPPEN HATÁROZOTT:

1. A 155. számú határozat hatályát veszti. A 155. számú határozatban közölt E 401, E 402, E 403, E 404, E 405, E 406, E 407 és E 411-es formanyomtatványok helyébe az itt csatoltak lépnek.
2. Ertörlí a 146. számú határozatban közölt E 413 F formanyomtatványt.
3. A 157. számú határozat hatályát veszti.

4. A tagállamok illetékes hatóságai az érintett feleknek az itt közölt minták szerinti formanyomtatványokat elérhetővé teszik. Ezen formanyomtatványokat elérhetővé kell tenni a Közösség hivatalos nyelvein, és oly módon kell kialakítani őket, hogy a különböző verziók pontosan fedjék egymást, ami lehetővé teszi, hogy minden címzett (jogos igénylő, intézmény, munkáltató stb.) a maga nyelvén kinyomtatott formanyomtatványt kapja meg.

5. Ezt a határozatot az *Európai Unió Hivatalos Lapjában* való kihirdetését követő hónap első napjától kell alkalmazni.

az Igazgatási Bizottság
elnöke

C. J. VAN DEN BERG

A CSALÁD ÖSSZETÉTELÉRE VONATKOZÓ IGAZOLÁS A CSALÁDI JUTTATÁSOK ODAÍTÉLÉSÉNEK ALKALMAZÁSÁBAN

1408/71 rendelet: 73.; 74.; 77.; 78. cikk
574/72 rendelet: 86.; 88.; 90.; 91.; 92. cikk

A. Igazolás kérése

1.	<input type="checkbox"/> Alkalmazott személy	<input type="checkbox"/> Árvát támogató személy	<input type="checkbox"/> Nyugdíjas (alkalmazotti rendszer) ⁽⁴⁾
	<input type="checkbox"/> Önálló vállalkozó személy	<input type="checkbox"/> Árva	<input type="checkbox"/> Nyugdíjas (önálló vállalkozói rendszer) ⁽⁴⁾
1.1.	Vezetéknév ^(1a)		
1.2.	Utónevek	Előző nevek ^(1a)	Születési hely ⁽²⁾
1.3.	Születési idő	Nem	Állampolgárság
1.4.	Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾		
1.5.	Személyi állapot	<input type="checkbox"/> egyedülálló	<input type="checkbox"/> házas
		<input type="checkbox"/> elvált	<input type="checkbox"/> külön él ⁽⁵⁾
			<input type="checkbox"/> özvegy
			<input type="checkbox"/> együttélés ⁽⁶⁾ ⁽⁷⁾
1.6.	Családtagok címe a tartózkodási országban:		
	Utca	Hátszám.....	
	Irányítószám	Város	Ország

2.	<input type="checkbox"/> Házastárs	<input type="checkbox"/> Dolgozó vagy nyugdíjas személytől elvált	
	<input type="checkbox"/> Túlélő szülő ⁽⁸⁾	<input type="checkbox"/> Együtt élő társ ⁽⁶⁾ ⁽⁷⁾	
2.1.	Vezetéknév ^(1a)		
2.2.	Utónevek	Előző nevek ^(1a)	Születési hely ⁽²⁾
2.3.	Születési idő	Nem	Állampolgárság
			Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾
2.4.	Családtagok címe a tartózkodási országban:		
	Utca	Hátszám.....	
	Irányítószám	Város	Ország
2.5.	Kereső foglalkozást folytat: <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem		

3.	<input type="checkbox"/> Személy(ek), nem házastárs, akinek a háztartásában a család tagjai élnek		
3.1.	Vezetéknév ^(1a)		
3.2.	Utónevek	Előző nevek ^(1a)	Születési hely ⁽²⁾
3.3.	Születési idő	Nem	Állampolgárság
			Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾
3.4.	Családi kapcsolat a gyermekkel vagy gyermekekkel		
3.5.	Családtagok címe a tartózkodási országban:		
	Utca	Hátszám.....	
	Irányítószám	Város	Ország
3.6.	Kereső foglalkozást folytat <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem		

B. Igazolás

Ennek a formanyomtatványnak a B. részét a családtag tartózkodási országában a néesség-nyilvántartó hivatalnak vagy a személyi állapot ügyében illetékes hatóságnak vagy közigazgatási szervnek kell kitöltenie ⁽¹³⁾.

6.	A család összetétele, amelyben a 4. mezőben megnevezett családtagok élnek			
6.1.	Vezetéknév ^(1a)	Utónevek	Születési idő ⁽⁹⁾	Rokonsági fok ⁽¹⁰⁾
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			
6.2.	Észrevételek ⁽¹³⁾			
			
			

7.	Adatok, melyeket a nyomtatványnak a dán, izlandi vagy norvég intézményekhez való küldésekor kell szolgáltatni ⁽¹⁴⁾		
7.1.	A szülői felügyeletet gyakorló személy		
7.2.	A gyermekek eltartása közalapokból	<input type="checkbox"/> fizetve	<input type="checkbox"/> nincs fizetve
7.3.	A gyermekek anyja és/vagy apja Ha nem él, az elhalálozás időpontja	<input type="checkbox"/> meghalt(ak)	<input type="checkbox"/> nem halt(ak) meg ⁽¹⁵⁾
7.4.	A gyermekek anyja és/vagy apja öregségi vagy rokkantsági nyugdíjat kap	<input type="checkbox"/> kap/kapnak	<input type="checkbox"/> nem kap/kapnak ⁽¹⁵⁾

8.	Néesség-nyilvántartó hivatal vagy a személyi állapot ügyében illetékes hatóság vagy közigazgatási szerv ⁽¹²⁾ A birtokunkban lévő hivatalos okmányok alapján a fenti adatok pontosságát igazolja:		
8.1.	A nyilvántartó hivatal, hatóság vagy közigazgatási szerv ⁽¹¹⁾ :		
8.2.	Pecset		
		8.3.	Kelt
		8.4.	Aláírás

ÚTMUTATÓ

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel kitölteni, csak a pontozott sorokra írva. A nyomtatvány öt oldalból áll, melyek egyike sem hagyható üresen, még ha nem tartalmaz is a tárgyra vonatkozó adatokat. A nyomtatványt a 8. mezőben megnevezett hatóság nyelvéen kell kitölteni.

MEGJEGYZÉSEK

- (1) Az országok jelzései, melyben a nyomtatványt kitöltő intézmény van: BE = Belgium; CZ = Csehország; DK = Dánia; DE = Németország; EE = Észtország; GR = Görögország; ES = Spanyolország; FR = Franciaország; IE = Írország; IT = Olaszország; CY = Ciprus; LV = Lettország; LT = Litvánia; LU = Luxemburg; HU = Magyarország; MT = Málta; NL = Hollandia; AT = Ausztria; PL = Lengyelország; PT = Portugália; SI = Szlovénia; SK = Szlovákia; FI = Finnország; SE = Svédország; UK = Egyesült Királyság; IS = Izland; LI = Liechtenstein; NO = Norvégia; CH = Svájc.
- (1^a) Spanyol állampolgárságúak esetében mindkét születési nevet közölni kell. Portugál állampolgárságúak esetében az összes nevet közölni kell (utónevek, vezetéknev, leánykori név) a személyi állapot sorrendjében, amelyben azok a személyi igazolványban vagy az útlevelemben vannak feltüntetve.
- (1^b) Előző névként kell feltüntetni a születés kori nevet.
- (2) Portugál kerületek esetében a községi és a helyhatóságot is közölni kell.
- (3) Ha a formanyomtatványt cseh intézménynek küldik, adja meg a születési számot; ha ciprusi intézménynek küldik, ciprusi állampolgárok esetében adja meg a ciprusi személyazonosító számot, nem ciprusi állampolgárok esetén az (ARC) számot; dán intézménynek adja meg a CPR számot; finn intézménynek adja meg a népszámlálási számot; svéd intézménynek adja meg a személyi számot (personnummer); izlandi intézménynek adja meg a személyazonosító számot (kennitala); liechtensteini intézménynek adja meg az AHV biztosítási számot; litván intézménynek adja meg a személyazonosító számot; lett intézménynek adja meg az azonosító számot; magyar intézménynek adja meg a TAJ-számot (társadalombiztosítási azonosító jel); máltai intézménynek máltai állampolgárok esetében adja meg a személyi igazolvány számát, nem máltai állampolgárok esetén adja meg a máltai társadalombiztosítási számot; norvég intézménynek adja meg a személyazonosító számot (fødselsnummer); belga intézménynek adja meg a nemzeti szociális biztonsági azonosító számot (NISS); a német általános nyugdíjbiztosítási rendszer egyik intézményének adja meg a biztosítási számot (VSNR); spanyol intézménynek adja meg a nemzeti személyi igazolványon (DNI) feltüntetett számot, külföldiek esetében az N.I.E.-n feltüntetett számot akkor is, ha az igazolvány érvénytelen; lengyel intézménynek adja meg a PESEL és NIP számokat; portugál intézménynek adja meg az általános nyugdíjrendszerbeli regisztrációs számot, ha az érintett személy a portugál polgári szolgálatra vonatkozó társadalombiztosítási rendszerben biztosítva volt; szlovák intézménynek adja meg a születési számot; szlovén intézménynek adja meg a személyazonosító számot (EMSO) és az adószámot; svájci intézménynek adja meg az AVS/AI (AHV/IV) biztosítási számot.
- (4) Dánia, Lengyelország, Szlovákia, Liechtenstein, Norvégia és Svájc nem tesz különbséget Nyugdíjas (alkalmazotti rendszer) és Nyugdíjas (önálló vállalkozói rendszer) között.
- (5) Norvég intézmények alkalmazásában a válás időpontját közölni kell.
-
- (6) A cseh, dán, izlandi és norvég intézmények alkalmazásában.
- (7) Ez az információ az érintett személytől származó kijelentésen alapul.
- (8) Kivéve, ha az 1. mezőben már említették.
- (9) A dán és norvég intézmények alkalmazásában csak a 18 év alatti gyermekeket kell feltüntetni. A lett intézmények alkalmazásában csak a 15 év alatti gyermekeket kell feltüntetni, valamint a 20 év alattiakat abban az esetben, ha általános vagy szakközépiskolai tanintézménybe járnak, és nem részesülnek ösztöndíjban és nem házasok.
- (10) Az egyes családtagoknak a munkavállalóhoz való rokonsági fokát mutatja, az alábbi szimbólumok alkalmazásával:
 A = törvényes gyermek. Spanyolországban a törvényes (házasságban született) és a természetes (házasságon kívül született) gyermek.
 B = törvényesített gyermek.
 C = örökbe fogadott gyermek.
 D = természetes gyermek (ha a nyomtatványt férfi dolgozó tölti ki, a természetes gyermeket csak akkor kell említeni, ha a dolgozó apasági eltartási kötelezettségét hivatalosan elismerték).
 E = a dolgozó háztartásába tartozó házastárs gyermeke.
 F = unokák, férfi- és nőtestvérek, akiket a dolgozó a háztartásába vett. Harmadfokig unokafivérek és unokanővérek is, ha az illetékes intézmény görög. Ha az illetékes intézmény lengyel, csak az unokák és testvérek, akiknek a törvényes gyámjuk egy jogosult személy vagy annak a házastársa.
 G = egyéb gyermekek, akik tartósan ugyanolyan alapon a dolgozó háztartásába tartoznak, mint a saját gyermekei (nevelt gyermekek). Ha az illetékes intézmény lengyel, csak az egyéb gyermekek, akiknek a törvényes gyámjuk egy jogosult személy vagy annak a házastársa.
 H = Cseh intézmény alkalmazásában fel kell tüntetni a felügyelet egyéb formáját (a szülőtől, gyámtól, gondnoktól stb. eltérő személy bírósági határozattal megállapított felügyeleti joga).
 Egyéb rokonsági fokot (pl. nagypapa) teljes egészében ki kell írni. Ha egy gyermek házas, elvált vagy özvegy, ezt a 4. mezőben és a 6.1. sorban kell megemlíteni. Azt is, ha egy gyermeknek nincs apja vagy anyja, a görög intézmények alkalmazásában.
- (11) Utca, házszám, irányítószám, város, ország.

- (¹²) Spanyolországban a lakóhely szerinti „Dirección Provincial del Instituto de Seguridad Social” (országos szociális biztonsági intézet tartományi igazgatósága) vagy az „Autoridad Municipal” (helyhatóság), ahol alkalmazható. Tengerészek esetében a „Dirección Provincial del Instituto Social de la Marina” (tengerészeti szociális biztonsági intézet tartományi igazgatósága); Franciaországban a „mairie” (nyilvántartási hivatal) vagy a „caisse d’allocations familiales” (alap a családi pótlékokért); Írországban a Child Benefit Section, Department of Social and Family Affairs, (gyermeksegélyezési osztály, szociális és családügyi főosztály), St. Oliver Plunkett Road, Letterkenny, Co. Donegal;
- Cipruson a Pénzügyminisztérium, ellátási és segélyezési solgálat, 1489 Nicosia;
- Lettországban a „Valsts socialas apdrošināšanas agentūra” (országos társadalombiztosítási hivatal), Riga;
- Lengyelországban a helység vagy kerület;
- Portugáliában a „Junta de Freguesia” (községi tanács) a családtagok lakóhelye szerint;
- Szlovákiában az „Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny” (munkaügyi, szociális és családügyi hivatal) az igénylő lakóhelye szerint;
- Finnországban a társadalombiztosítási intézet, Helsinki;
- Svédországban a „försäkringskassan” (társadalombiztosítási hivatal), a lakóhely szerint;
- az Egyesült Királyságban az Inland Revenue, Child Benefit Office (gyermeksegély-iroda) (GB) PO Box 1 Newcastle-upon-Tyne NE 88 1AA, vagy a Northern Ireland Child Benefit Office (észak-írországi gyermeksegély-iroda) (NI) Windsor House, 9-15 Bedford Street Belfast BT2 7UW és Inland Revenue Tax Credits Office (Northern Ireland), 52-58 Great Victoria Street, Belfast BT2 7WF, megfelelő szerint;
- Svájcban a helyi igazgatási szerv (nyilvántartási hivatal) a lakóhely szerint.
- (¹³) Ha a gyermek más címen lakik, mint a 2.5. vagy 3.6. pontok alatt megjelölt címek, a másik címet is fel kell tüntetni. A norvég és lengyel intézmények alkalmazásában közölni kell, ha a gyermek árvaházban, különleges iskolában vagy más bentlakásos intézményben lakik.
- (¹⁴) Ezt az adatot csak akkor kell megadni, ha a közhivatalnak szüksége van az adatok rendelkezésre állására.
- (¹⁵) A nem odatartozót ki kell húzni.
-

A CSALÁD ÖSSZETÉTELÉRE VONATKOZÓ IGAZOLÁS A CSALÁDI JUTTATÁSOK ODAÍTÉLÉSÉNEK
ALKALMAZÁSÁBAN A LENGYEL JOGSZABÁLYOK SZERINT

1408/71 rendelet: 73.; 74.; 77.; 78. cikk
574/72 rendelet: 86.; 88.; 90. cikk

Igazolás a családi juttatások lengyel jogszabályok szerinti odaítéléséhez.
Ezt a nyomtatványt az illetékes tagállamtól eltérő tagállam intézménye tölti ki ⁽¹⁾.

1. Az illetékes tagállamtól eltérő tagállamban az E 401-es formanyomtatvány 1., 2. és 4. pontjában megjelölt személyek bruttó jövedelme -tól
..... -ig ⁽²⁾

	Az E 401-es nyomtatvány 1. pontjában megjelölt személy	Az E 401-es nyomtatvány 2. pontjában megjelölt személy	Gyermek/gyermekek (az E 401-es nyomtatvány 4. pontjában megjelölt személyek)
1.1. Kereső tevékenységből származó fizetés
1.2. Szakmai tevékenységből származó egyéb bevételek (egyéni vállalkozói jövedelem)
1.3. Társadalombiztosítási juttatás: — családtámogatási ellátás:
1.4. Tartásdíj összege ⁽³⁾
1.5. Összjövedelem
1.6. Más személy javára fizetett tartásdíj ⁽⁴⁾
1.7. Társadalombiztosítási járulékok
1.8. Személyi jövedelemadó

2. Az illetékes tagállamtól különböző tagállam intézménye ⁽¹⁾

2.1. Név:

2.2. Cím ⁽⁵⁾

2.3. Ügyirat hivatkozási száma:

2.4. Pecsét:

2.5. Kelt:

2.6. Aláírás:

MEGJEGYZÉSEK

- (¹) A 151. számú határozat mellékletében vagy a 201. számú határozatban megjelölt intézmény tölti ki. Ha a kért információt vagy annak egy részét az intézmény nem tudja leigazolni, a formanyomtatványt üresen vagy részben kitöltve is vissza kell küldeni; ha lehetséges, az érintett személytől vagy személyektől származó szükséges információkat tartalmazó igazolással együtt kell vissza-küldeni.
- (²) Az időszakot, amelyre a nyomtatvány vonatkozik, az E 401-es formanyomtatvány 5. pontjában megjelölt intézménynek kell beírnia.
- (³) Ha az 1.3. pontban felsorolt jövedelmek között nem szerepelt.
- (⁴) Az E 401-es formanyomtatvány 1., 2. és 4. pontjában megjelöltektől eltérő személyek.
- (⁵) Utca, házszám, irányítószám, város, ország.
-

TANULMÁNYOK FOLYTATÁSÁRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS A CSALÁDI JUTTATÁSOK ODAÍTÉLÉSÉNEK ALKALMAZÁSÁBAN

1408/71 rendelet: 73.; 74.; 77.; 78. cikk
574/72 rendelet: 86.; 88.; 90.; 91.; 92. cikk.

A. Igazolás kérése

A családi juttatás odaítélésében illetékes intézménynek kell kitöltenie. Ha a nyomtatvány címzettje belga vagy cseh intézmény, akkor az „E 402 melléklet” nyomtatványt kell csatolni.

1.	A családi juttatás kérelmezője			
	<input type="checkbox"/> Alkalmazott személy		<input type="checkbox"/> Nyugdíjas (alkalmazotti rendszer)	
	<input type="checkbox"/> Önálló vállalkozó személy		<input type="checkbox"/> Nyugdíjas (önálló vállalkozói rendszer)	
	<input type="checkbox"/> A fentiekől eltérő személy		<input type="checkbox"/> Árva	
1.1.	Vezetéknév ^(1a)			
1.2.	Utónevek	Előző nevek ^(1a)	Születési hely ⁽²⁾	
1.3.	Születési idő	Nem	Állampolgárság	Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾
1.4.	Cím ⁽⁵⁾			

2.	A tanuló			
2.1.	Vezetéknév ^(1a)			
2.2.	Utónevek	Előző nevek ^(1a)		
2.3.	Születési hely ⁽²⁾ ⁽⁴⁾	Születési idő	Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾	
2.4.	Cím ⁽⁵⁾			
2.5.	<input type="checkbox"/> befejezte felsőfokú tanulmányait		<input type="checkbox"/> nem fejezte be felsőfokú tanulmányait ⁽¹¹⁾	

3.	A családi juttatás odaítélésében illetékes intézmény			
3.1.	Név:			
3.2.	Cím ⁽⁵⁾ :			
3.3.	Ügyirat hivatkozási száma			
3.4.	Pecsét	3.5.	Kelt	
			
		3.6.	Aláírás	
			

B. Igazolás

Az intézmény tölti ki (iskola, egyetem vagy más felsőoktatási intézmény) és küldi el a 3. mezőben megnevezett hivatalnak

4.

- 4.1. A 2. mezőben megnevezett személy a 7. mezőbe írt intézmény tanulója óta
- 4.2. Az iskolaév kezdete vége:
- 4.3. Az iskola típusa ⁽⁶⁾
A képzés formája ^(6a)
- 4.4. A tanuló oktatása ebben az intézményben várhatóan -ig tart
- 4.5. Az előadássorozat óráinak száma hetente ⁽⁷⁾
Az órák megoszlása fél nap ⁽⁸⁾
- 4.6. A házi feladat elkészítésére becsült órák száma hetente ⁽⁹⁾

5.

Adatok, melyeket csak Csehországban, Franciaországban, Lettországon, Luxemburgban és Hollandiában kell megadni

- 5.1. A 2. mezőben megnevezett személy a 7. mezőbe írt intézmény tanulója, ahol a következő jellegű oktatásban részesül:
 általános oktatás magasabb vagy egyetemi oktatás műszaki vagy szakmai képzés egyéb (meghatározandó)
- 5.2. Különleges esetek (meghatározandó):
 levelező tagozat esti tagozat
 heti 20 óránál kevesebbet igénylő előadássorozat
 egy tanévnél rövidebb előadássorozat -től-ig
 egyéb
- 5.3. Tandíj összege ⁽⁹⁾
- 5.4. A 2. mezőben megnevezett személy tanulmányi ösztöndíjat kap ⁽⁶⁾ Igen Nem
- 5.4.1. A tanulmányi ösztöndíj összege
- 5.5. A díjazás vagy engedmény formája ⁽¹⁰⁾
- 5.6. Családi állapot

6.

Csak a németországi intézmények számára kell adatot szolgáltatni, ha a kurzus kevesebb mint heti 10 órát igényel

- 6.1. A kurzust egy államilag elismert tanterv írja elő vagy ajánlja. Igen Nem
Ha nem,
- 6.2. A kurzus egy előírt vagy általánosan elismert vizsgával zárul. Igen Nem
Ha nem,
- 6.3. A kurzus során rendszeres felmérő vizsgák vannak. Igen Nem
Ha nem,
- 6.4. A kurzus tanórái széles körű felkészülést, illetve ismétlést követelnek meg. Igen Nem
Ha nem,
- 6.5. A kurzus szempontjából szükséges vagy hasznos kiegészítő ismeretanyag vagy képesség megszerzése. Igen Nem

7.

Iskola, egyetem vagy felsőoktatási intézmény

- 7.1. Név:
- 7.2. Cím ⁽⁵⁾:
- 7.3. Pecsét 7.4. Kelt:
- 7.5. Aláírás:

ÚTMUTATÓ

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel kitölteni, csak a pontozott sorokra írva. A nyomtatványt a 7. mezőben megnevezett hatóság nyelvéen kell kitölteni.

MEGJEGYZÉSEK

- (¹) Az országok jelzései, melyben a nyomtatványt kitöltő intézmény van: BE = Belgium; CZ = Csehország; DK = Dánia; DE = Németország; EE = Észtország; GR = Görögország; ES = Spanyolország; FR = Franciaország; IE = Írország; IT = Olaszország; CY = Ciprus; LV = Lettország; LT = Litvánia; LU = Luxemburg; HU = Magyarország; MT = Málta; NL = Hollandia; AT = Ausztria; PL = Lengyelország; PT = Portugália; SI = Szlovénia; SK = Szlovákia; FI = Finnország; SE = Svédország; UK = Egyesült Királyság; IS = Izland; LI = Liechtenstein; NO = Norvégia; CH = Svájc.
- (^{1a}) Spanyol állampolgárságúak esetében mindkét születési nevet közölni kell. Portugál állampolgárságúak esetében az összes nevet közölni kell (utónevek, vezetéknev, leánykori név) a személyi állapot sorrendjében, amelyben azok a személyi igazolványban vagy az útleveleiben vannak feltüntetve. Cseh Köztársaság esetében ha a családtámogatási ellátást diák igényli, az 1. és 2. pontban megjelölt személyek azonosak.
- (²) Portugál kerületek esetében a községi és a helyhatóságot is közölni kell.
- (³) Ha a formanyomtatványt cseh intézménynek küldik, adja meg a születési számot; ha ciprusi intézménynek küldik, ciprusi állampolgárok esetében adja meg a ciprusi személyazonosító számot, nem ciprusi állampolgárok esetén az (ARC) számot; dán intézménynek adja meg a CPR számot; finn intézménynek adja meg a népességnyilvántartási számot; svéd intézménynek adja meg a személyi számot (personnummer); izlandi intézménynek adja meg a személyazonosító számot (kennitala); liechtensteini intézménynek adja meg az AHV biztosítási számot; litván intézménynek adja meg a személyazonosító számot; lett intézménynek adja meg az azonosító számot; magyar intézménynek adja meg a TAJ-számot (társadalombiztosítási azonosító jel); máltai intézménynek máltai állampolgárok esetében adja meg a személyi igazolvány számát, nem máltai állampolgárok esetén adja meg a máltai társadalombiztosítási számot; norvég intézménynek adja meg a személyazonosító számot (fødselsnummer); belga intézménynek adja meg a nemzeti szociális biztonsági azonosító számot (NISS); a német általános nyugdíjbiztosítási rendszer egyik intézményének adja meg a biztosítási számot (VSNR); spanyol intézménynek adja meg a nemzeti személyi igazolványon (DNI) feltüntetett számot, külföldiek esetében az N.I.E.-n feltüntetett számot akkor is, ha az igazolvány érvénytelen; lengyel intézménynek adja meg a PESEL és NIP számokat; portugál intézménynek adja meg az általános nyugdíjrendszerbeli regisztrációs számot, ha az érintett személy a portugál polgári szolgálatra vonatkozó társadalombiztosítási rendszerben biztosítva volt; szlovák intézménynek adja meg a születési számot; szlovén intézménynek adja meg a személyazonosító számot (EMSO) és az adószámot; svájci intézménynek adja meg az AVS/AI (AHV/IV) biztosítási számot.
- (⁴) Svéd állampolgárságúak esetében az információ nem szolgáltatható, hacsak a közlése nem szükséges.
- (⁵) Utca, házszám, irányítószám, város, ország.
- (⁶) Fel kell tüntetni, hogy közfenntartású iskola, magániskola vagy az állam által ellenőrzött iskola. Csak akkor kell kitölteni, ha a 3. mezőben jelzett intézmény az Egyesült Királyságban van.
- (^{6a}) Ha az igazolást szlovák intézménynek küldik, fel kell tüntetni, hogy a tanulmányok egész vagy félnaposak.
- (⁷) Német intézmények alkalmazásában a 6. pontot akkor kell kitölteni, ha a kurzus kevesebb mint heti 10 órát vesz igénybe.
- (⁸) Akkor kell kitölteni, ha a nyomtatványt belga vagy finn intézményhez kell elküldeni; a fél napokat általános iskolák és középiskolák esetében kell feltüntetni.
- (⁹) Holland intézmények alkalmazásában.
- (¹⁰) Máltai intézmények alkalmazásában fel kell tüntetni, hogy a gyermek részesül-e bármilyen formájú tanulmányi ösztöndíjban és fel kell tüntetni annak heti összegét.
- (¹¹) Szlovák intézmény alkalmazásában.

A 2. mezőben megnevezett iskolának vagy felsőoktatási intézménynek vagy egyetemnek kell kitöltenie, ha a családi juttatás iránti igényt belga vagy cseh intézménynek kell benyújtani.

1.

1.1. Heti hány félnapon és hány órán keresztül tartanak a tanórák?

fél nap óra

1.2. Tanórát tartanak nem tartanak este 7 óra előtt

1.3. A tanuló rendszeresen látogatja nem látogatja a tanórákat

Ha nem látogatja, fel kell tüntetni a hiányzott napok számát és az okot

.....

1.4. A fenti 1.1. alatti tanórák

a) tartalmaznak nem tartalmaznak

gyakorlati képzési órákat az intézményen kívül, melyek hivatalos oklevél megszerzéséhez szükségesek

Ha igen, fel kell tüntetni a kapott bruttó fizetést vagy keresetet, vagy a bruttó kapott pótlékot:

.....

b) tartalmaznak nem tartalmaznak

gyakorlati képzési órákat az intézményen belül

Ha igen, fel kell tüntetni a heti óraszámot

.....

c) tartalmaznak nem tartalmaznak

tanulással töltött órákat az intézményen belül

Ha igen, fel kell tüntetni a heti óraszámot

.....

1.5. A kapott oktatás típusa

általános oktatás műszaki v. szakmai képzés művészeti oktatás

magasabb nem egyetemi oktatás egyetemi oktatás

1.6. A tanuló már készített még nem készített

disszertációt

Ha igen, fel kell tüntetni

– mióta?

– mikor kell azt beadnia?

1.7. A tanulmányi program

elismert

az állam által nem elismert

megfelel

nem felel meg az állam által elismert tanulmányi programnak

1.8. Az oktatási szünetek feltüntetése

– Karácsonyi ünnepek: -tól -ig

– Húsvéti ünnepek: -tól -ig

– Nyári szünet: -tól -ig

2. Iskola, egyetem vagy felsőoktatási intézmény

2.1. Név:

2.2. Cím (5):

.....

2.3. Pecsét

2.4. Kelt:

.....

2.5. Aláírás:

.....



**GYAKORNOK IDŐRE ÉS/VAGY SZAKKÉPZÉSRE VONATKOZÓ IGAZOLÁS A CSALÁDI JUTTATÁSOK ODAÍTÉLÉSÉNEK
ALKALMAZÁSÁBAN**

1408/71 rendelet: 73.; 74.; 77.; 78. cikk
574/72 rendelet: 86.; 88.; 90.; 91.; 92. cikk

A. Igazolás kérése

A családi juttatás odaítélésében illetékes intézménynek kell kitöltenie. Ha a nyomtatványt francia intézményhez kell elküldeni és az érintett személy szakmunkás képzésben részesül, akkor az „E 403 melléklet” nyomtatványt kell csatolni.

1.	A családi juttatás kérelmezője			
	<input type="checkbox"/> Alkalmazott személy		<input type="checkbox"/> Nyugdíjas (alkalmazotti rendszer)	
	<input type="checkbox"/> Önálló vállalkozó személy		<input type="checkbox"/> Nyugdíjas (önálló vállalkozói rendszer)	
	<input type="checkbox"/> A fentiekől eltérő személy		<input type="checkbox"/> Árva	
1.1. Vezetéknév ^(1a)				
1.2. Utónevek Előző nevek ^(1a) Születési hely ⁽²⁾				
1.3. Születési idő Nem Állampolgárság Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾				
1.4. Cím a gyakornok tartózkodási országában ⁽⁴⁾ :				

2.	<input type="checkbox"/> Gyakornok	<input type="checkbox"/> Szakmunkás tanuló ⁽⁵⁾
2.1. Vezetéknév ^(1a)		
2.2. Utónevek Előző nevek ^(1a)		
2.3. Születési hely ⁽²⁾ Születési idő Nem Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾		
2.4. Cím ⁽⁴⁾ :		

3.	A családi juttatás odaítélésében illetékes intézmény		
3.1. Név:			
3.2. Cím ⁽⁴⁾ :			
3.3. Ügyirat hivatkozási száma			
3.4. Pecsét		3.5. Kelt	
		
		3.6. Aláírás	
		

B. Igazolás

A gyakornokidőt vállaló személynek vagy a gyakornokidőért felelős intézménynek kell kitöltenie és elküldenie a gyakornokidő felügyeléséért felelős intézményhez, amelynek továbbítania kell a kitöltött nyomtatványt a 3. mezőben megnevezett intézményhez.

4. A gyakornokidőre vonatkozó információ	
4.1. A 2. mezőben megnevezett személy gyakornokidőre van nálunk szerződtetve óta, hogy a következő képzésben részesüljön:	
4.2. A tanulói idő alatt biztosított képzési idő <input type="checkbox"/> nap/hét <input type="checkbox"/> óra/hét és tart -ig	
4.3. A gyakornok	
<input type="checkbox"/> kap	
<input type="checkbox"/> a tanulói időre juttatást vagy fizetést <input type="checkbox"/> nettó ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> bruttó összegben	
<input type="checkbox"/> heti <input type="checkbox"/> havi	.....
<input type="checkbox"/> egyéb segélyt ⁽⁷⁾ nevezetesen	
<input type="checkbox"/> szállást <input type="checkbox"/> teljes ellátást <input type="checkbox"/> részleges ellátást <input type="checkbox"/> zsebpénzt <input type="checkbox"/> étkezés naponta <input type="checkbox"/> egyébbet ⁽⁸⁾	
.....-tól .....-ig összegig	
<input type="checkbox"/> nem kap	
<input type="checkbox"/> a tanulói időre juttatást vagy fizetést <input type="checkbox"/> egyéb segélyt	
4.4. Munkahely	
4.5. A tanulói időt vállaló személy vagy a tanulói időért felelős intézmény neve	
.....	
4.6. Cím ⁽⁴⁾ :	
.....	
4.7. Pecsét	4.8. Kelt

	4.9. Aláírás

5. A gyakornokidő felügyeletéért felelős testület láttamozása ⁽⁹⁾	
5.1. Név:	
5.2. Cím ⁽⁴⁾ :	
.....	
5.3. Pecsét	5.4. Kelt

	5.5. Aláírás

ÚTMUTATÓ

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel kitölteni, csak a pontozott sorokra írva. A nyomtatvány három oldalból áll, melyek egyike sem hagyható üresen, még ha nem tartalmaz is a tárgyra vonatkozó adatokat. A nyomtatványt az 5. mezőben megnevezett hatóság nyelvén kell kitölteni.

MEGJEGYZÉSEK

- (1) Az országok jelzései, melyben a nyomtatványt kitöltő intézmény van: BE = Belgium; CZ = Csehország; DK = Dánia; DE = Németország; EE = Észtország; GR = Görögország; ES = Spanyolország; FR = Franciaország; IE = Írország; IT = Olaszország; CY = Ciprus; LV = Lettország; LT = Litvánia; LU = Luxemburg; HU = Magyarország; MT = Málta; NL = Hollandia; AT = Ausztria; PL = Lengyelország; PT = Portugália; SI = Szlovénia; SK = Szlovákia; FI = Finnország; SE = Svédország; UK = Egyesült Királyság; IS = Izland; LI = Liechtenstein; NO = Norvégia; CH = Svájc.
- (1^a) Spanyol állampolgárságúak esetében mindkét születési nevet közölni kell. Portugál állampolgárságúak esetében az összes nevet közölni kell (utónevek, vezetéknev, leánykori név) a személyi állapot sorrendjében, amelyben azok a személyi igazolványban vagy az útlevélben vannak feltüntetve. Cseh Köztársaság esetében ha a családtámogatási ellátást diák igényli, az 1. és 2. pontban megjelölt személyek azonosak.
- (2) Portugál kerületek esetében a községi és a helyhatóságot is közölni kell.
- (3) Ha a formanyomtatványt cseh intézménynek küldik, adja meg a születési számot; ha ciprusi intézménynek küldik, ciprusi állampolgárok esetében adja meg a ciprusi személyazonosító számot, nem ciprusi állampolgárok esetén az (ARC) számot; dán intézménynek adja meg a CPR számot; finn intézménynek adja meg a népszámlálási számot; svéd intézménynek adja meg a személyi számot (personnummer); izlandi intézménynek adja meg a személyazonosító számot (kennitala); liechtensteini intézménynek adja meg az AHV biztosítási számot; litván intézménynek adja meg a személyazonosító számot; lett intézménynek adja meg az azonosító számot; magyar intézménynek adja meg a TAJ-számot (társadalombiztosítási azonosító jel); máltai intézménynek máltai állampolgárok esetében adja meg a személyi igazolvány számát, nem máltai állampolgárok esetén adja meg a máltai társadalombiztosítási számot; norvég intézménynek adja meg a személyazonosító számot (fodselsnummer); belga intézménynek adja meg a nemzeti szociális biztonsági azonosító számot (NISS); a német általános nyugdíjbiztosítási rendszer egyik intézményének adja meg a biztosítási számot (VSNR); spanyol intézménynek adja meg a nemzeti személyi igazolványon (DNI) feltüntetett számot, külföldiek esetében az N.I.E.-n feltüntetett számot akkor is, ha az igazolvány érvénytelen; lengyel intézménynek adja meg a PESEL és NIP számokat; portugál intézménynek adja meg az általános nyugdíjrendszerbeli regisztrációs számot, ha az érintett személy a portugál polgári szolgálatra vonatkozó társadalombiztosítási rendszerben biztosítva volt; szlovák intézménynek adja meg a születési számot; szlovén intézménynek adja meg a személyazonosító számot (EMSO) és az adószámot; svájci intézménynek adja meg az AVS/AI (AHV/IV) biztosítási számot.
- (4) Utca, házszám, irányítószám, város, ország.
- (5) Francia intézmények számára az E 403 melléklet nyomtatványát kell kitölteni, ha az érintett személy gyakorlati szakmai képzésben részesül.
- (6) Ha a nyomtatványt német intézményhez kell küldeni, csak a tanulmányi segély bruttó összegét kell megadni.
- (7) Ha alkalmazható, az egyéb segélyek részletei az alábbi mezőben is megadhatók.
-

.....

.....

.....
- (8) Ezt a mezőt a következő intézményeknek kell kitölteni: Írországban a Child Benefit Section, Department of Social Welfare (gyermeksegélyezési osztály, szociális és családügyi főosztály), St. Oliver Plunkett Road, Letterkenny, Co. Donegal, azoknak a gyakornoki szerződéseknek az esetében, amelyek felügyeletét az ipari képzések hatósága (FAS) nem látja el; Olaszországban az „Ufficio provinciale del lavoro e della massima occupazione” (területi munkaügyi és munkavállalói iroda); Szlovéniában a szlovén iparkamara.
- (9) A francia törvénykezés vonatkozásában az előzetes képzés, valamint a képzés a szakmai karrierért, ami azt a célt szolgálja, hogy lehetővé tegye a szakmai minősítés és munkaszerződés nélküli személyeknek elérni azt a szintet, ami a hivatalos szakmai képzésben való részvételhez vagy közvetlenül szakmai alkalmazásba lépéshez szükséges.
- (10) Jelzi a kapott összeget annak az államnak a fizetőeszközében, melynek területén a szakmai képzés folyik.
- (11) Akkor kell kitölteni, ha ilyen intézmény létezik olyan területen, ahol a szakmai képzés folyik.

Akkor kell kitölteni, ha a családi juttatás iránti igényt francia intézménynek kell benyújtani, és ha az érintett személy gyakorlati szakmai képzésben részesül ⁽⁹⁾

1. A szakmai képzésre vonatkozó információ ⁽⁹⁾

1.1. Az E 403 nyomtatványon a 2. mezőben megnevezett személy

- jelenleg is részt vesz szakmai képzésben óta
 részt vett szakmai képzésben -tól -ig

1.2. Az érintett személy rendelkezik munkavállalói szerződéssel ehhez a képzéshez?

- Igen Nem

1.3. A képzés jellege:

1.4. A képzés teljes időtartama (hónap, hét)

1.5. A képzés óraszámja

- elméleti rész hetente havonta
— gyakorlati rész hetente havonta

1.6. Kap az érintett személy fizetést a képzés ideje alatt? Igen Nem

Ha igen, jellegének meghatározása

Nettó összeg havonta ⁽¹⁰⁾:

1.7. A képzés helye:

1.8. A képzést vállaló személy vagy a képzés nyújtásáért felelős intézmény neve

1.9. Cím ⁽⁴⁾

1.10. Pecsét

1.11. Kelt:

1.12. Aláírás

2. A képzés felügyeletéért felelős testület láttamozása ⁽¹¹⁾

2.1. Név

2.2. Cím ⁽⁴⁾

2.3. Pecsét

2.4. Kelt:

2.5. Aláírás



ORVOSI IGAZOLÁS A CSALÁDI JUTTATÁSOK ODAÍTÉLÉSÉNEK ALKALMAZÁSÁBAN

1408/71 rendelet: 73.; 74.; 77.; 78. cikk
574/72 rendelet: 86.; 88.; 90.; 91.; 92. cikk

A. Igazolás kérése

A családi juttatás odaítélésében illetékes intézménynek kell kitöltenie.

1.	A családi juttatás kérelmezője			
	<input type="checkbox"/> Alkalmazott személy		<input type="checkbox"/> Nyugdíjas (alkalmazotti rendszer)	
	<input type="checkbox"/> Önálló vállalkozó személy		<input type="checkbox"/> Nyugdíjas (önálló vállalkozói rendszer)	
	<input type="checkbox"/> A fentiekől eltérő személy		<input type="checkbox"/> Árva	
1.1. Vezetéknév ^(1a)				
.....				
1.2.	Utónevek	Előző nevek ^(1a)	Születési hely ⁽²⁾	
.....				
1.3.	Születési idő	Nem	Állampolgárság	Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾
.....				
1.4. Cím ⁽⁴⁾				
.....				

2.	A személy, akire az orvosi bizonyítvány vonatkozik			
2.1. Vezetéknév ^(1a)				
.....				
2.2.	Utónevek	Előző nevek ^(1a)		
.....				
2.3.	Születési hely ⁽²⁾	Születési idő	Nem	Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾
.....				
2.4. Cím ⁽⁴⁾				
.....				

3.	A családi juttatás odaítélésében illetékes intézmény				
3.1. Név					
.....					
3.2. Cím ⁽⁴⁾					
.....					
3.3. Ügyirat hivatkozási szám					
3.4. Pecsét					3.5. Kelt
				
					3.6. Aláírás
				

B. Igazolás

A megvizsgált személy lakóhelye szerinti ország kapcsolattartó testülete ⁽⁵⁾ ⁽⁶⁾ által kijelölt orvosnak kell kitöltenie és elküldenie a 3. mezőben említett intézményhez.

4.

4.1. a) A vizsgált személy testi vagy mentális adottságai csökkentek nem csökkentek
Ha igen, a csökkenés százaléka:.....%

b) A vizsgált személy keresőképes
 testi vagy mentális fogyatékosága miatt keresőképtelen, illetve szakmai tanulmányok folytatására nem képes

c) A vizsgált személy háziasszony nem háziasszony
Ha igen, van nincs olyan állapotban, hogy otthonáról gondoskodjon

d) Megfigyelések:
.....
.....
.....

e) A vizsgált személy állapotának leírása:
.....
.....
.....

4.2. A keresőképtelenség vagy betegség kezdetének időpontja (lehetőleg pontosan):
.....

4.3. Valószínű időtartam:

4.4. a) További vizsgálatra szükség van nincs szükség
b) Ha van, a vizsgálat időpontjának feltüntetése

5.

5.1. Az orvos vezeték- és utóneve

5.2. Cím ⁽⁴⁾

5.3. Kelt
.....

5.4. Aláírás
.....

ÚTMUTATÓ

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel kitölteni, csak a pontozott sorokra írva. A nyomtatvány három oldalból áll, melyek egyike sem hagyható üresen, még ha nem tartalmaz is a tárgyra vonatkozó adatokat. A nyomtatványt az igazolást kiadó orvos nyelvén kell kitölteni.

MEGJEGYZÉSEK

- (¹) Az országok jelzései, melyben a nyomtatványt kitöltő intézmény van: BE = Belgium; CZ = Csehország; DK = Dánia; DE = Németország; EE = Észtország; GR = Görögország; ES = Spanyolország; FR = Franciaország; IE = Írország; IT = Olaszország; CY = Ciprus; LV = Lettország; LT = Litvánia; LU = Luxemburg; HU = Magyarország; MT = Málta; NL = Hollandia; AT = Ausztria; PL = Lengyelország; PT = Portugália; SI = Szlovénia; SK = Szlovákia; FI = Finnország; SE = Svédország; UK = Egyesült Királyság; IS = Izland; LI = Liechtenstein; NO = Norvégia; CH = Svájc.
- (^{1a}) Spanyol állampolgárságúak esetében mindkét születési nevet közölni kell. Portugál állampolgárságúak esetében az összes nevet közölni kell (utónevek, vezetéknev, leánykori név) a személyi állapot sorrendjében, amelyben azok a személyi igazolványban vagy az útlevelemben vannak feltüntetve.
- (²) Portugál kerületek esetében a községi és a helyhatóságot is közölni kell.
- (³) Ha a formanyomtatványt cseh intézménynek küldik, adja meg a születési számot; ha ciprusi intézménynek küldik, ciprusi állampolgárok esetében adja meg a ciprusi személyazonosító számot, nem ciprusi állampolgárok esetén az (ARC) számot; dán intézménynek adja meg a CPR számot; finn intézménynek adja meg a népességnyilvántartási számot; svéd intézménynek adja meg a személyi számot (personnummer); izlandi intézménynek adja meg a személyazonosító számot (kennitala); liechtensteini intézménynek adja meg az AHV biztosítási számot; litván intézménynek adja meg a személyazonosító számot; lett intézménynek adja meg az azonosító számot; magyar intézménynek adja meg a TAJ-számot (társadalombiztosítási azonosító jel); máltai intézménynek máltai állampolgárok esetében adja meg a személyi igazolvány számát, nem máltai állampolgárok esetén adja meg a máltai társadalombiztosítási számot; norvég intézménynek adja meg a személyazonosító számot (fodselsnummer); belga intézménynek adja meg a nemzeti szociális biztonsági azonosító számot (NISS); a német általános nyugdíjbiztosítási rendszer egyik intézményének adja meg a biztosítási számot (VSNR); spanyol intézménynek adja meg a nemzeti személyi igazolványon (DNI) feltüntetett számot, külföldiek esetében az N.I.E.-n feltüntetett számot akkor is, ha az igazolvány érvénytelen; lengyel intézménynek adja meg a PESEL és NIP számokat; portugál intézménynek adja meg az általános nyugdíjrendszerbeli regisztrációs számot, ha az érintett személy a portugál polgári szolgálatra vonatkozó társadalombiztosítási rendszerben biztosítva volt; szlovák intézménynek adja meg a születési számot; szlovén intézménynek adja meg a személyazonosító számot (EMSO) és az adószámot; svájci intézménynek adja meg az AVS/AI (AHV/IV) biztosítási számot.
- (⁴) Utca, házszám, irányítószám, város, ország.
- (⁵) Vagy a kapcsolattartó testület által kijelölt alaphoz tartozó orvos.
- (⁶) Szlovéniában a választott orvos.
-

ORVOSI IGAZOLÁS A CSALÁDI JUTTATÁSOK ODAÍTÉLÉSÉNEK ALKALMAZÁSÁBAN A LENGYEL JOG SZERINT

1408/71 rendelet: 73.; 74.; 77.; 78. cikk
574/72 rendelet: 86.; 88.; 90.; 91.; 92. cikk

Ez az igazolás a családtagok egészségi állapotától függő, lengyel jog szerinti családi ellátások odaítéléséhez szükséges.

A. Igazolás kérése

A családi juttatás odaítélésében illetékes intézménynek kell kitöltenie.

1.	A családi juttatás kérelmezője		
	<input type="checkbox"/> Alkalmazott személy	<input type="checkbox"/> Nyugdíjas (alkalmazotti rendszer)	
	<input type="checkbox"/> Önálló vállalkozó személy	<input type="checkbox"/> Nyugdíjas (önálló vállalkozói rendszer)	
	<input type="checkbox"/> A fentiekől eltérő személy	<input type="checkbox"/> Árva	
1.1. Vezetéknév ⁽¹⁾			
.....			
1.2. Utónevek		Előző nevek ⁽¹⁾	Születési hely ⁽²⁾
.....	
1.3. Születési idő	Nem	Állampolgárság	PESEL é NIP szám ⁽³⁾
.....
1.4. Cím ⁽³⁾			
.....			

2.	A személy, akire az orvosi bizonyítvány vonatkozik		
2.1. Vezetéknév ⁽¹⁾			
.....			
2.2. Utónevek		Előző nevek ⁽¹⁾	
.....		
2.3. Születési hely ⁽²⁾		Születési idő	Nem
.....	
2.4. Cím ⁽³⁾			
.....			

3.	A családi juttatás odaítélésében illetékes intézmény		
3.1. Név:			
3.2. Cím ⁽³⁾			
.....			
3.3. Ügyirat hivatkozási száma			
3.4. Pecsét			
			3.5. Kelt
		
			3.6. Aláírás
		

B. Igazolás

A megvizsgált személy lakóhelye szerinti ország kapcsolattartó testülete (*) által kijelölt orvosnak kell kitöltenie és elküldenie a 3. mezőben említett intézményhez. Az I., illetve II. részt annak megfelelően kell kitölteni, hogy a személy, akire az igazolás vonatkozik, hány éves. 16 éven felüli személyek esetében a II.a., illetve a II.b. részt az egészségi állapotól függően kell kitölteni.

I. 16 éven aluliakra vonatkozik

4.	Fogyatékoság
4.1. A gyermek kora a vizsgálat napján:..... év hónap A gyermek súlya:..... magassága:	
4.2. A veleszületett rendellenesség, krónikus betegség vagy testi sérülésből fakadó fizikai vagy szellemi károsodás várható időtartama több mint 12 hónap <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
4.3. Alapvető életszükségei életkorának megfelelő kielégítéséhez állandó gondoskodásra van szüksége <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	

II. 16 éven felüliekre vonatkozik

a. Súlyos fogyatékoság (fizikai károsodással összefüggő)

4.4. Korlátozott keresőképesség:	
a) munkaképtelen	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
b) csak védett munkafeltételek mellett képes dolgozni	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
4.5. Társadalmi szerepének betöltéséhez az alábbiakra van szüksége:	
a) Mások állandó gondoskodása	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
b) Mások tartós gondoskodása	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
4.6. Képtelen önállóan élni	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

b. Közepesen súlyos fogyatékoság (fizikai károsodással összefüggő)

4.7. Korlátozott keresőképesség:	
a) munkaképtelen	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
b) csak védett munkafeltételek mellett képes dolgozni	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
4.8. Társadalmi szerepének betöltéséhez az alábbiakra van szüksége:	
a) Mások átmeneti gondoskodása	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
b) Mások részleges gondoskodása	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
4.9. A fogyatékoság bekövetkezése ideje: 16 éves kor előtt:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

5.	
5.1. Az orvos vezeték- és utóneve:	
5.2. Cím (3)	
5.3. Pecsét	
	5.4. Kelt
	5.5. Aláírás

ÚTMUTATÓ

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel kitölteni, csak a pontozott sorokra írva. Az igen-nem válaszoknál kérjük a megfelelő x-szel bejelölni. A nyomtatványt az igazolást kiadó orvos nyelvén kell kitölteni.

MEGJEGYZÉSEK

- (¹) Spanyol állampolgárságúak esetében mindkét születési nevet közölni kell. Portugál állampolgárságúak esetében az összes nevet közölni kell (utónevek, vezetéknev, leánykori név) a személyi állapot sorrendjében, amelyben azok a személyi igazolványban vagy az útlevelemben vannak feltüntetve.
- (²) Portugál kerületek esetében a községi és a helyhatóságot is közölni kell.
- (³) Utca, házszám, irányítószám, város, ország.
- (⁴) Vagy a kapcsolattartó testület által kijelölt alap orvosa.

INFORMÁCIÓK

A lengyel jog szerint a 16 éven aluliakat akkor kell fogyatékosnak tekinteni, ha veleszületett rendellenesség, krónikus betegség vagy testi sérülés miatt 12 hónapot meghaladó időtartamra fizikai vagy szellemi károsodásuk áll fenn, és állandó gondoskodást igényelnek ahhoz, hogy alapvető életszükségeiket életkoruknak megfelelően kielégíthessék.

A 4.2. és a 4.3. pont „igen”-nel való jelölése azt jelenti, hogy a személy a lengyel jog értelmében fogyatékos.

A fizikai vagy szellemi károsodás a lengyel jog szerint a fogyatékoság három csoportjába tartozhat: súlyos, közepesen súlyos és enyhe.

- Súlyos fogyatékoság áll fenn azon személy esetében, akinek fizikai károsodása van, aki munkaképtelen vagy csak védett munkakörülmények között képes munkavégzésre, aki nem tud önállóan élni, és mások állandó vagy tartós gondoskodására vagy segítségére szorul társadalmi szerepének betöltéséhez.
- Közepesen súlyos fogyatékoság áll fenn azon személy esetében, akinek fizikai károsodása van, aki munkaképtelen vagy csak védett munkakörülmények között képes munkavégzésre, vagy aki mások átmeneti vagy részleges gondoskodására vagy segítségére szorul társadalmi szerepének betöltéséhez.

A 4.4.a., 4.5.a., 4.6. vagy 4.4.a., 4.5.b., 4.6. vagy 4.4.b., 4.5.a., 4.6. vagy 4.4.b., 4.5.b., 4.6. pont „igen”-nel való jelölése azt jelenti, hogy a személy súlyos fogyatékos; a 4.7.a. vagy 4.7.b. vagy 4.8.a. vagy 4.8.b. azt jelenti, hogy a személy közepesen súlyos fogyatékos.

A BIZTOSÍTÁSI, FOGLALKOZTATOTTSÁGI VAGY MUNKANÉLKÜLISÉGI IDŐSZAKOK ÖSSZESÍTÉSÉRE, VAGY NÉHÁNY TAGÁLLAMBAN EGYMÁST KÖVETŐ FOGLALKOZTATOTTSÁGRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS OLYAN IDŐPONTOK KÖZÖTT, AMELYEKRE FIZETÉS ESEDÉKES AZ ILYEN ÁLLAMOK TÖRVÉNYEIVEL ÖSSZHANGBAN

1408/71 rendelet: 12.; 72. cikk
574/72 rendelet: 10a.; 85.2. és 3. cikk

Ezt az igazolást a biztosított személy kérésére kell kiadni. Ahol szükséges, az illetékes intézménynek kell azt kérnie attól az intézménytől, ahol a biztosított személyt utoljára nyilvántartásba vették.

A. A családi juttatás odaítélésében illetékes intézménynek kell kitöltenie, amelynél a biztosított személy nyilvántartásba van véve.

1.	<input type="checkbox"/> Alkalmazott személy	<input type="checkbox"/> Önálló vállalkozó személy	<input type="checkbox"/> Munkanélküli személy	
1.1.	Vezetéknév ^(1a)			
1.2.	Utónevek	Előző nevek ^(1a)	Születési hely ⁽²⁾	
1.3.	Születési idő	Nem	Állampolgárság	Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾
1.4.	Személyi állapot	<input type="checkbox"/> egyedülálló	<input type="checkbox"/> házas	<input type="checkbox"/> özvegy
		<input type="checkbox"/> elvált	<input type="checkbox"/> külön él	<input type="checkbox"/> együttélés ⁽⁴⁾ ⁽⁵⁾
1.5.	Cím ⁽⁶⁾ :			

2.	A személy, akinek a családi juttatást kell kapnia			
2.1.	Vezetéknév ^(1a)			
2.2.	Utónevek	Előző nevek ^(1a)	Születési hely ⁽²⁾	
2.3.	Születési idő	Nem	Állampolgárság	Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾
2.4.	Cím ⁽⁶⁾ :			

3.	Időszak, amelyre az információt kérték		
3.1.	..... -tól -ig		
3.2.	Az alkalmazott neve és címe ⁽⁷⁾		
3.2.	Az önalkalmazás jellege ⁽⁷⁾		

4.	Intézmény, amelynél a biztosított személyt utoljára alkalmazott vagy önálló vállalkozó személyként nyilvántartásba vették		
4.1.	Név		
4.2.	Cím ⁽⁶⁾		

5.	A családtag lakóhelye szerinti intézmény		
5.1.	Név		
5.2.	Cím ⁽⁶⁾		

6. Az intézmény, amelynél a biztosított személy jelenleg nyilvántartásban van

6.1. Név

6.2. Cím (°)

6.3. Ügyirat hivatkozási száma

6.4. Pecsét

6.5. Kelt

6.6. Aláírás

B. A családi juttatás odaítélésében illetékes intézménynek kell kitöltenie, amelynél a biztosított személyt előzőleg nyilvántartásba vették.

7.

7.1. Igazoljuk, hogy az 1. mezőben megnevezett biztosított személy biztosítva volt -tól-ig (°)

7.2.-ban (°)

7.3. jogosult nem jogosult családi juttatásra

7.4. Családi juttatásban részesült -tól-ig

7.5. Családtagok, akik után a családi juttatást fizették

7.5.1. Vezetéknév	Utónevek	Születési idő	Havi összeg
.....
.....
.....

7.5.2. Kiigazított összegekről van szó?

8. Az intézmény, amelynél a biztosított személy legutóbb nyilvántartásban volt, akár alkalmazottként, akár munkanélküliként

8.1. Név

8.2. Cím (°)

8.3. Ügyirat hivatkozási száma

8.4. Pecsét

8.5. Kelt

8.6. Aláírás

9. Észrevételek:

ÚTMUTATÓ

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel kitölteni, csak a pontozott sorokra írva. A nyomtatvány három oldalból áll, melyek egyike sem hagyható üresen, még ha nem tartalmaz is a tárgyra vonatkozó adatokat.

MEGJEGYZÉSEK

- (¹) Az országok jelzései, melyben a nyomtatványt kitöltő intézmény van: BE = Belgium; CZ = Csehország; DK = Dánia; DE = Németország; EE = Észtország; GR = Görögország; ES = Spanyolország; FR = Franciaország; IE = Írország; IT = Olaszország; CY = Ciprus; LV = Lettország; LT = Litvánia; LU = Luxemburg; HU = Magyarország; MT = Málta; NL = Hollandia; AT = Ausztria; PL = Lengyelország; PT = Portugália; SI = Szlovénia; SK = Szlovákia; FI = Finnország; SE = Svédország; UK = Egyesült Királyság; IS = Izland; LI = Liechtenstein; NO = Norvégia; CH = Svájc.
- (^{1a}) Spanyol állampolgárságúak esetében mindkét születési nevet közölni kell.
Portugál állampolgárságúak esetében az összes nevet közölni kell (utónevek, vezetéknev, leánykori név) a személyi állapot sorrendjében, amelyben azok a személyi igazolványban vagy az útlevelemben vannak feltüntetve.
- (²) Portugál kerületek esetében a községi és a helyhatóságot is közölni kell.
- (³) Ha a formanyomtatványt cseh intézménynek küldik, adja meg a születési számot; ha ciprusi intézménynek küldik, ciprusi állampolgárok esetében adja meg a ciprusi személyazonosító számot, nem ciprusi állampolgárok esetén az (ARC) számot; dán intézménynek adja meg a CPR számot; finn intézménynek adja meg a népességnyilvántartási számot; svéd intézménynek adja meg a személyi számot (personnummer); izlandi intézménynek adja meg a személyazonosító számot (kennitala); liechtensteini intézménynek adja meg az AHV biztosítási számot; litván intézménynek adja meg a személyazonosító számot; lett intézménynek adja meg az azonosító számot; magyar intézménynek adja meg a TAJ-számot (társadalombiztosítási azonosító jel); máltai intézménynek máltai állampolgárok esetében adja meg a személyi igazolvány számát, nem máltai állampolgárok esetén adja meg a máltai társadalombiztosítási számot; norvég intézménynek adja meg a személyazonosító számot (fødselsnummer); belga intézménynek adja meg a nemzeti szociális biztonsági azonosító számot (NISS); a német általános nyugdíjbiztosítási rendszer egyik intézményének adja meg a biztosítási számot (VSNR); spanyol intézménynek adja meg a nemzeti személyi igazolványon (DNI) feltüntetett számot, külföldiek esetében az N.I.E.-n feltüntetett számot akkor is, ha az igazolvány érvénytelen; lengyel intézménynek adja meg a PESEL és NIP számokat; portugál intézménynek adja meg az általános nyugdíjrendszerbeli regisztrációs számot, ha az érintett személy a portugál polgári szolgálatra vonatkozó társadalombiztosítási rendszerben biztosítva volt; szlovák intézménynek adja meg a születési számot; szlovén intézménynek adja meg a személyazonosító számot (EMSO) és az adószámot; svájci intézménynek adja meg az AVS/AI (AHV/IV) biztosítási számot.
- (⁴) Cseh, dán, izlandi és norvég intézmények alkalmazásában.
- (⁵) Ez az információ az érintett személytől származó közlésen alapul.
- (⁶) Utca, házszám, irányítószám, város, ország.
- (⁷) A dolgozónak abba a tagállamba való áthelyezését megelőző időszakra, amelynek törvényei alá jelenleg tartozik.
- (⁸) a) Görög intézmények számára közölni kell abban a naptári évben befejezett napok számát, amely megelőzi a családi juttatások kérelmezésének évét.
b) Belga intézmények számára az alábbiakban közölni kell az alkalmazott vagy önálló vállalkozó személyként eltöltött napok számát:

alkalmazott személyként eltöltött napok száma	
önálló vállalkozó személyként eltöltött napok száma	

- c) Francia intézmények számára az alábbiakban közölni kell az állásban töltött napok és órák számát, valamint a kapott bruttó bért/fizetést:

	Állásban töltött napok száma	Állásban töltött órák száma	Kapott bruttó bér/fizetés
Az utolsó hónap során			
Az utolsó három hónap során			
Az utolsó hat hónap során			

- (⁹) Ország, amelyben a kérdéses állást betöltötte.
- _____

SZÜLÉSI SZABADSÁGRÓL SZÓLÓ IGAZOLÁS A CSALÁDI ELLÁTÁSOK ODAÍTÉLÉSÉHEZ

1408/71 rendelet: 12.; 72.; 73. cikk
574/72 rendelet: 10a.; 85. és 86. cikk

Ez az igazolás a lengyel jog szerinti családi juttatás odaítéléséhez szükséges.

A. Igazoláskérés

1.	A családi juttatást igénylő személy <input type="checkbox"/> Alkalmazott személy		
1.1.	Vezetéknév ⁽¹⁾		
1.2.	Utónevek	Előző nevek ⁽¹⁾	Születési hely ⁽²⁾
1.3.	Születési idő	Nem	Állampolgárság
1.4.	Személyi állapot	<input type="checkbox"/> egyedülálló <input type="checkbox"/> elvált	<input type="checkbox"/> házas <input type="checkbox"/> külön él <input type="checkbox"/> özvegy <input type="checkbox"/> együttélés ⁽³⁾ ⁽⁴⁾
1.5.	Cím ⁽⁵⁾		

2.	A leigazolandó személy		
2.1.	Vezetéknév ⁽¹⁾		
2.2.	Utónevek	Előző nevek ⁽¹⁾	Születési hely ⁽²⁾
2.3.	Születési idő	Nem	Állampolgárság
2.4.	Cím ⁽⁵⁾		
2.5.	Időszak, amelyre az igazolást kérik: -tól -ig		

3.	A családi juttatások odaítélésében illetékes intézmény		
3.1.	Név		
3.2.	Cím ⁽⁵⁾		
3.3.	Ügyirat hivatkozási száma		
3.4.	Pecsét	3.5. Kelt	.....
		3.6. Aláírás	.....

B. Igazolás

A családi juttatás odaítélésében illetékes intézménynek kell kitöltenie, amelynél a személy korábban regisztrálva volt.

4.	Igazoljuk, hogy a 2. mezőben megnevezett személy
4.1.	munkavállaló volt .....-tól .....-ig ⁽⁶⁾-ban ⁽⁷⁾
5.	A 2. mezőben megnevezett személy
5.1.	Jelenleg alkalmazásban áll vagy egyéb módon fizetett munkát végez <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
5.2.	Jelenleg szülői szabadságon van ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
6.	Az intézmény, amelynél a 2. mezőben megjelölt személyt alkalmazottként nyilvántartásba vették
6.1.	Név
6.2.	Cím ⁽⁵⁾
6.3.	Pecsét
6.4.	Kelt
6.5.	Aláírás

ÚTMUTATÓ

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel kitölteni, csak a pontozott sorokra írva. A nyomtatvány két oldalból áll, melyek egyike sem hagyható üresen, még ha nem tartalmaz is a tárgyra vonatkozó adatokat.

MEGJEGYZÉSEK

- ⁽¹⁾ Spanyol állampolgárságúak esetében mindkét születési nevet közölni kell. Portugál állampolgárságúak esetében az összes nevet közölni kell (utónevek, vezetéknév, leánykori név) a személyi állapot sorrendjében, amelyben azok a személyi igazolványban vagy az útlevélben vannak feltüntetve.
- ⁽²⁾ Portugál kerületek esetében a községi és a helyhatóságot is közölni kell.
- ⁽³⁾ Holland, izlandi, norvég és lengyel intézmények alkalmazásában.
- ⁽⁴⁾ Ez az információ az érintett személytől származó közlésen alapul.
- ⁽⁵⁾ Utca, házszám, irányítószám, város, ország.
- ⁽⁶⁾ Kérjük a pontos dátumot megjelölni (nap/hónap/év).
- ⁽⁷⁾ Ország, amelyben a kérdéses állást betöltötte.
- ⁽⁸⁾ Családi juttatásra utal, amely akkor jár a gyermek után, ha a szülők egyike szülési szabadságon van.

IGAZOLÁS A SZÜLETÉS UTÁNI ORVOSI VIZSGÁLATOKRÓL

1408/71 rendelet: 73.; 74. cikk
574/72 rendelet: 86.; 88. cikk

Információ a biztosított személy számára

Annak érdekében, hogy a francia családi juttatás szempontjából a 73. vagy a 74. cikkben leírtakkal összhangban minősítsék, a gyermeket születés utáni orvosi vizsgálatoknak kell alávetni, az egyik vizsgálatot a születés utáni kilencedik vagy tizedik hónap során, a másikat pedig a 24. vagy 25. hónap során. Ennek a kötelezettségnek és ezeknek a határidőknek az elmulasztása a jogosultság egy részének az elvesztéséhez vezet. Hogy a szlovák szülési támogatás szempontjából a szlovák jogszabállyal összhangban minősítsék, a gyermeket hivatalosan nyilvántartásba kell venni egy általános orvos pácienseként, és rendszeresen megelőző jellegű orvosi vizsgálatnak kell alávetni, beleértve a kötelező oltásokat.

A. Az igazolás kérése

1.	<input type="checkbox"/> Alkalmazott személy	<input type="checkbox"/> Önálló vállalkozó személy		
1.1.	Vezetéknév ^(1a)			
1.2.	Utónevek	Előző nevek ^(1a)	Születési hely ^(1b)	
1.3.	Születési idő	Nem	Állampolgárság	Társadalombiztosítási azonosító jel ^(1c)
1.4.	Cím ⁽²⁾			

2.	A gyermek, aki számára az igazolást kérték			
2.1.	Vezetéknév ^(1a)			
2.2.	Utónevek			
2.3.	Születési hely ^(1b)	Születési idő	Nem	Társadalombiztosítási azonosító jel ^(1c)
2.4.	Cím ⁽²⁾			

3.	A családi juttatás odaítélésében illetékes intézmény			
3.1.	Név			
3.2.	Cím ⁽²⁾			
3.3.	Ügyirat hivatkozási száma			
3.4.	Pecset	3.5.	Kelt	
		3.6.	Aláírás	

B. Igazolás

A gyermek kezelőorvosának vagy a gyermeket gondozó személy által választott orvosnak kell kitöltenie

4.

4.1. A 2. mezőben megnevezett gyermeket alávetették -án

4.2. orvosi vizsgálatnak a születés utáni 9. vagy 10. hónapban

4.3. orvosi vizsgálatnak a 24. vagy 25. hónapban

5.

5.1. Az orvos vezeték- és utóneve

5.2. Cím ⁽²⁾

.....

5.3. Kelt

.....

5.4. Aláírás

.....

ÚTMUTATÓ

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel, csak a pontozott sorokra írva kitölteni.

MEGJEGYZÉSEK

(¹) Az ország jelzése, melyben a nyomtatványt kitöltő intézmény van: FR = Franciaország; SK = Szlovákia.

(^{1a}) Spanyol állampolgárságúak esetében mindkét születési nevet közölni kell.

Portugál állampolgárságúak esetében az összes nevet közölni kell (utónevek, vezetéknev, leánykori név) a személyi állapot sorrendjében, amelyben azok a személyi igazolványban vagy az útlevelemben vannak feltüntetve.

(^{1b}) Portugál kerületek esetében a községi és a helyhatóságot is közölni kell.

(^{1c}) Ha a formanyomtatványt cseh intézménynek küldik, adja meg a születési számot; ha ciprusi intézménynek küldik, ciprusi állampolgárok esetében adja meg a ciprusi személyazonosító számot, nem ciprusi állampolgárok esetén az (ARC) számot; dán intézménynek adja meg a CPR számot; finn intézménynek adja meg a népességnyilvántartási számot; svéd intézménynek adja meg a személyi számot (personnummer); izlandi intézménynek adja meg a személyazonosító számot (kennitala); liechtensteini intézménynek adja meg az AHV biztosítási számot; litván intézménynek adja meg a személyazonosító számot; lett intézménynek adja meg az azonosító számot; magyar intézménynek adja meg a TAJ-számot (társadalombiztosítási azonosító jel); máltai intézménynek máltai állampolgárok esetében adja meg a személyi igazolvány számát, nem máltai állampolgárok esetén adja meg a máltai társadalombiztosítási számot; norvég intézménynek adja meg a személyazonosító számot (fødselsnummer); belga intézménynek adja meg a nemzeti szociális biztonsági azonosító számot (NISS); a német általános nyugdíjbiztosítási rendszer egyik intézményének adja meg a biztosítási számot (VSNR); spanyol intézménynek adja meg a nemzeti személyi igazolványon (DNI) feltüntetett számot, külföldiek esetében az N.I.E.-n feltüntetett számot akkor is, ha az igazolvány érvénytelen; lengyel intézménynek adja meg a PESEL és NIP számokat; portugál intézménynek adja meg az általános nyugdíjrendszerbeli regisztrációs számot, ha az érintett személy a portugál polgári szolgálatra vonatkozó társadalombiztosítási rendszerben biztosítva volt; szlovák intézménynek adja meg a születési számot; szlovén intézménynek adja meg a személyazonosító számot (EMSO) és az adószámot; svájci intézménynek adja meg az AVS/AI (AHV/IV) biztosítási számot.

(²) Utca, házszám, irányítószám, város, ország.



ORVOSI IGAZOLÁS A KÜLÖNLEGES CSALÁDI JUTTATÁSOK VAGY A MEGNÖVELT CSALÁDI JUTTATÁSOK
ODAÍTÉLÉSÉHEZ FOGYATÉKOS GYERMEKEK SZÁMÁRA

1408/71 rendelet: 73.; 74. cikk
574/72 rendelet: 86.; 88. cikk

A. Az igazolás kérése

A családi juttatás odaítéléséért felelős intézménynek kell kitöltenie.

1. Alkalmazott személy Önálló vállalkozó személy

1.1. Vezetéknév ^(1a)

1.2. Utónevek Előző nevek ^(1a) Születési hely ^(1b)

1.3. Születési idő Nem Állampolgárság Társadalombiztosítási azonosító jel ^(1c)

1.4. Cím ⁽²⁾

2. A gyermek, aki számára az igazolást kérték

2.1. Vezetéknév ^(1a)

2.2. Utónevek

2.3. Születési hely ^(1b) Születési idő Nem Társadalombiztosítási azonosító jel ^(1c)

2.4. Cím ⁽²⁾

3. A családi juttatás odaítélésében illetékes intézmény

3.1. Név

3.2. Cím ⁽²⁾

3.3. Ügyirat hivatkozási száma

3.4. Pecsét 3.5. Kelt

3.6. Aláírás

B. Igazolás

A vizsgált gyermek lakóhelye szerinti intézmény által kijelölt orvosnak kell ezt az oldalt kitöltenie, és a fenti, 3. mezőben említett intézményhez elküldenie, mellékelve az összes jelenlegi alátámasztó dokumentummal együtt (fényképek, röntgenfelvételek, az orvosi vizsgálatok eredményei stb.) (4).

4.					
4.1.	A gyermek kora a vizsgálat időpontjában	éves	hónapos		
	A gyermek súlya:	kg	gramm	magasság:	centiméter
4.2.	Pszichomotorikus fogyatékoság:				
	Fogyatékoság a gyermek korának figyelembevételével: <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem				
	Ha igen, meghatározása:				
4.3.	Függőség				
	A gyermek fel tud ülni segítség nélkül	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	Tud járni?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	
	Tud beszélni?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	Tud öltözni segítség nélkül?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	
	Tud enni segítség nélkül?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	Ír?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem (3)	
			Ágybavizelő?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem (3)	
4.4.	Segítség				
	A gyermek állapota szükségessé teszi más személy jelenlétét? <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem				
	Állandó jelenlét?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	Napi, de nem folyamatos jelenlét?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	
	vagy más intézkedés (meghatározása):				
4.5.	Az alapvető akadályozottság természete				
	Akadályozott a gyermek				
	érzékszerve?	látása? .....	.....	
		hallása? .....	.....	
	mozgásban: .....	.....		
	mentálisan: mentális szint .....	.....		
		viselkedés .....	.....	
	egyéb				
4.6.	Az akadályozottság eredete (3)				
	— veleszületett rendellenesség	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem			
	— betegség	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem			
	kezdetének időpontja .....	.....		
	a diagnózis ideje .....	.....		
	kezelés kezdete .....	.....		
	— baleset	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem			
	a baleset időpontja .....	.....		
4.7.	Járvékos akadályozottságok				
	Melyek?				
	Egyéb rendellenességek				
4.8.	Kiegészítő megfigyelések				
	Akadályozottság a családban:				
	Már elvégzett pótvizsgálatok				
	(Ahol megfelelő, a vizsgálati jelentések másolatát csatolni kell)				

4.9. Kezelés, beleértve a rehabilitációt és gyógyterápiát is. Milyen kezelést kapott?

.....
 Mióta?

Milyen fajta kezelés ajánlott?

— Sebészeti:

— Kórházi kezelés (az utolsó három évben):

— Otthoni ápolás (gyógyszerek, ...): Mióta?/...../.....

..... Mióta?/...../.....

..... Mióta?/...../.....

— Rehabilitáció: Kezdet: Gyakorisága: Helye:

Logopédia:

Fizioterápia:

Foglalkozási terápia:

Pszichoterápia:

Otthoni ellátás:

4.10. Oktatási és képzési intézkedések

Milyen oktatási és képzési formában részesül?

.....
 Mióta?

Milyen oktatási és képzési forma ajánlott?

4.11. Prognózis

Pontos meghatározás:

4.12. A betegség nemzetközi besorolása:

4.13. A betegség kezdete:

4.14. Következő vizsgálat ideje:

5.

5.1. Az orvos vezeték- és utóneve:

5.2. Cím (²)

.....

5.3. Kelt

.....

5.4. Alírás

.....

ÚTMUTATÓ

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel kitölteni, csak a pontozott sorokra írva. A nyomtatvány négy oldalból áll, melyek egyike sem hagyható üresen, még ha nem tartalmaz is a tárgyra vonatkozó adatokat.

MEGJEGYZÉSEK

- (¹) Az országok jelzései, melyben a nyomtatványt kitöltő intézmény van: BE = Belgium; CZ = Csehország; DK = Dánia; DE = Németország; EE = Észtország; GR = Görögország; ES = Spanyolország; FR = Franciaország; IE = Írország; IT = Olaszország; CY = Ciprus; LV = Lettország; LT = Litvánia; LU = Luxemburg; HU = Magyarország; MT = Málta; NL = Hollandia; AT = Ausztria; PL = Lengyelország; PT = Portugália; SI = Szlovénia; SK = Szlovákia; FI = Finnország; SE = Svédország; UK = Egyesült Királyság; IS = Izland; LI = Liechtenstein; NO = Norvégia; CH = Svájc.
- (^{1a}) Spanyol állampolgárságúak esetében mindkét születési nevet közölni kell.
Portugál állampolgárságúak esetében az összes nevet közölni kell (utónevek, vezetéknev, leánykori név) a személyi állapot sorrendjében, amelyben azok a személyi igazolványban vagy az útlevélben vannak feltüntetve.
- (^{1b}) Portugál kerületek esetében a községi és a helyhatóságot is közölni kell.
- (^{1c}) Ha a formanyomtatványt cseh intézménynek küldik, adja meg a születési számot; ha ciprusi intézménynek küldik, ciprusi állampolgárok esetében adja meg a ciprusi személyazonosító számot, nem ciprusi állampolgárok esetén az (ARC) számot; dán intézménynek adja meg a CPR számot; finn intézménynek adja meg a népességnyilvántartási számot; svéd intézménynek adja meg a személyi számot (personnummer); izlandi intézménynek adja meg a személyazonosító számot (kennitala); liechtensteini intézménynek adja meg az AHV biztosítási számot; litván intézménynek adja meg a személyazonosító számot; lett intézménynek adja meg az azonosító számot; magyar intézménynek adja meg a TAJ-számot (társadalombiztosítási azonosító jel); máltai intézménynek máltai állampolgárok esetében adja meg a személyi igazolvány számát, nem máltai állampolgárok esetén adja meg a máltai társadalombiztosítási számot; norvég intézménynek adja meg a személyazonosító számot (fodselsnummer); belga intézménynek adja meg a nemzeti szociális biztonsági azonosító számot (NISS); a német általános nyugdíjbiztosítási rendszer egyik intézményének adja meg a biztosítási számot (VSNR); spanyol intézménynek adja meg a nemzeti személyi igazolványon (DNI) feltüntetett számot, külföldiek esetében az N.I.E.-n feltüntetett számot akkor is, ha az igazolvány érvénytelen; lengyel intézménynek adja meg a PESEL és NIP számokat; portugál intézménynek adja meg az általános nyugdíjrendszerbeli regisztrációs számot, ha az érintett személy a portugál polgári szolgálatra vonatkozó társadalombiztosítási rendszerben biztosítva volt; szlovák intézménynek adja meg a születési számot; szlovén intézménynek adja meg a személyazonosító számot (EMSO) és az adószámot; svájci intézménynek adja meg az AVS/AI (AHV/IV) biztosítási számot.
- (²) Utca, házszám, irányítószám, város, ország.
- (³) Csak akkor kell kitölteni, ha belga intézmény felelős a családi juttatás odaítéléséért.
- (⁴) Szlovéniában a Munkaügyi, Családügyi és Szociális Miniszter által kijelölt orvosi bizottság tölti ki.

INFORMÁCIÓKÉRÉS A CSALÁDI JUTTATÁSOKRA VALÓ JOGOSULTSÁGRÓL A CSALÁDTAGOK LAKÓHELYE SZERINTI TAGÁLLAMBAN

1408/71 rendelet: 76. cikk
574/72 rendelet: 10. cikk

A. Az igazolás kérése

A családi juttatások odaítéléséért felelős intézménynek abban a tagállamban, amelyben az alkalmazott vagy önálló vállalkozó személy dolgozik, kell két példányban kitöltenie az A. részt, és elküldenie a családtagok lakóhelye szerinti tagállam intézményének, amelynek tudomással kell bírnia arról, hogy fennáll-e a család jogosultsága a segélyre a családtagok lakóhelye szerinti tagállamban.

1.	<input type="checkbox"/> Alkalmazott személy	<input type="checkbox"/> Önálló vállalkozó személy
1.1.	Vezetéknév ^(1a)	
1.2.	Utónevek	Előző nevek ^(1a) Születési hely ⁽²⁾
1.3.	Születési idő	Nem Állampolgárság Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾
1.4.	Cím ⁽⁴⁾	

2.	Házastárs (korábbi házastárs) vagy más személy, akinek a családi juttatásokra való jogosultságát a családtagok lakóhelye szerinti tagállamban igazolni kell
2.1.	Vezetéknév ^(1a)
2.2.	Utónevek Előző nevek ^(1a) Születési idő Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾
2.3.	Cím ⁽⁴⁾
2.4.	Rokonsági foka a 3. mezőben említett családtagokkal
2.5.	Időszak, amelyre az információt kéri

3.	Családtagok ⁽⁶⁾					
	Vezetéknév ^(1a)	Utónevek	Születési idő	Rokonsági fok ⁽⁵⁾	Jelenlegi lakóhely ⁽⁷⁾	Társadalombiztosítási azonosító jel ⁽³⁾
3.1.	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.2.	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.3.	.....	.....	.....	.....	.....	.....

4. Információ, ami a családtagoknak lakóhelyet adó országban szerzett foglalkozás folytatására vonatkozik

- 4.1. Munkaadó
- 4.2. Cím ⁽⁴⁾
- 4.3. Önálló vállalkozó
- 4.4. A 119. sz. határozat szerint foglalkozásként kezelt tevékenység ⁽¹⁵⁾

5. Az illetékes intézmény

- 5.1. Név
- 5.2. Cím ⁽⁴⁾
- 5.3. Ügyirat hivatkozási száma ⁽⁸⁾
- 5.4. Pecsét
- 5.5. Kelt
- 5.6. Aláírás

B. Igazolás

A családtagok lakóhelye szerint illetékes intézménynek vagy a 2. mezőben megnevezett személy munkaadójának kell kitöltenie ⁽⁹⁾.

6. Igazolás, amit a családtagok lakóhelyén a családi juttatások kifizetéséért felelős illetékes intézménynek vagy a munkaadónak kell kitöltenie

- 6.1. Időszakban-től-ig a 2. mezőben megnevezett személy
- folytatott foglalkozást (vagy a 119. határozatban akként kezelt tevékenységet) ⁽¹⁵⁾-től-ig
- nem folytatott foglalkozást (vagy a 119. határozatban akként kezelt tevékenységet) ⁽¹⁵⁾-től-ig
- 6.2. Időszakban-től-ig a 2. mezőben megnevezett személy
- jogosult a családi juttatásokra a családtagok után
- a családi juttatások teljes összege
- nem jogosult a családi juttatásokra a következő okok miatt:
- nem nyújtott be igényt ⁽¹⁰⁾
- 6.3. A 2. és 3. mezőben megnevezett személyek jövedelme ^(4a)

7. Információ, amely a 6. mezőben hivatkozott családi juttatásokra vonatkozik, családtagonként ⁽¹¹⁾

	Vezetéknév	Utónevek	Születési idő	Rokonsági fok	Lakóhely
1.
2.
3.
4.
5.
6.

Kiegészítő információ családtagonként:

	Családtag	Ellátás jogcíme ⁽¹⁴⁾	Összeg ⁽¹²⁾	Rendszeresség (hét/hónap)
1.
2.
3.
4.
5.
6.

8. A 2. mezőben megnevezett személy munkaadója ⁽⁹⁾

8.1. Név (vállalat esetében annak neve)

8.2. Cím ⁽⁴⁾

8.3. Pecsét

8.4. Kelt

8.5. Aláírás

9. A családtagok lakóhelye szerinti illetékes intézmény ⁽¹³⁾

9.1. Név

9.2. Cím ⁽⁴⁾

9.3. Ügyirat hivatkozási száma

9.4. Pecsét

9.5. Kelt

9.6. Aláírás

ÚTMUTATÓ

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel kitölteni, csak a pontozott sorokra írva. A nyomtatvány három oldalból áll, melyek egyike sem hagyható üresen, még ha nem tartalmaz is a tárgyra vonatkozó adatokat.

MEGJEGYZÉSEK

- (1) Az országok jelzései, melyben a nyomtatványt kitöltő intézmény van: BE = Belgium; CZ = Csehország; DK = Dánia; DE = Németország; EE = Észtország; GR = Görögország; ES = Spanyolország; FR = Franciaország; IE = Írország; IT = Olaszország; CY = Ciprus; LV = Lettország; LT = Litvánia; LU = Luxemburg; HU = Magyarország; MT = Málta; NL = Hollandia; AT = Ausztria; PL = Lengyelország; PT = Portugália; SI = Szlovénia; SK = Szlovákia; FI = Finnország; SE = Svédország; UK = Egyesült Királyság; IS = Izland; LI = Liechtenstein; NO = Norvégia; CH = Svájc.
- (1^a) Spanyol állampolgárságúak esetében mindkét születési nevet közölni kell. Portugál állampolgárságúak esetében az összes nevet közölni kell (utónevek, vezetéknev, leánykori név) a személyi állapot sorrendjében, amelyben azok a személyi igazolványban vagy az útlevélben vannak feltüntetve.
- (2) Portugál kerületek esetében a községi és a helyhatóságot is közölni kell.
- (3) Ha a formanyomtatványt cseh intézménynek küldik, adja meg a születési számot; ha ciprusi intézménynek küldik, ciprusi állampolgárok esetében adja meg a ciprusi személyazonosító számot, nem ciprusi állampolgárok esetén az (ARC) számot; dán intézménynek adja meg a CPR számot; finn intézménynek adja meg a népességnyilvántartási számot; svéd intézménynek adja meg a személyi számot (personnummer); izlandi intézménynek adja meg a személyazonosító számot (kennitala); liechtensteini intézménynek adja meg az AHV biztosítási számot; litván intézménynek adja meg a személyazonosító számot; lett intézménynek adja meg az azonosító számot; magyar intézménynek adja meg a TAJ-számot (társadalombiztosítási azonosító jel); máltai intézménynek máltai állampolgárok esetében adja meg a személyi igazolvány számát, nem máltai állampolgárok esetén adja meg a máltai társadalombiztosítási számot; norvég intézménynek adja meg a személyazonosító számot (fodselsnummer); belga intézménynek adja meg a nemzeti szociális biztossági azonosító számot (NISS); a német általános nyugdíjbiztosítási rendszer egyik intézményének adja meg a biztosítási számot (VSNR); spanyol intézménynek adja meg a nemzeti személyi igazolványon (DNI) feltüntetett számot, külföldiek esetében az N.I.E.-n feltüntetett számot akkor is, ha az igazolvány érvénytelen; lengyel intézménynek adja meg a PESEL és NIP számokat; portugál intézménynek adja meg az általános nyugdíjrendszerbeli regisztrációs számot, ha az érintett személy a portugál polgári szolgálatra vonatkozó társadalombiztosítási rendszerben biztosítva volt; szlovák intézménynek adja meg a születési számot; szlovén intézménynek adja meg a személyazonosító számot (EMSO) és az adószámot; svájci intézménynek adja meg az AVS/AI (AHV/IV) biztosítási számot.
- (4) Utca, házszám, irányítószám, város, ország. Ha a nyomtatványt magyar intézménynek küldik, fel kell tüntetni az utolsó magyar lakcímet is.
- (4^a) Cseh intézmények részére csatolni kell a 2. és 3. pontban megnevezett személyek jövedelemigazolását. Ha a családi ellátást folyó év szeptember 30. előtt igénylik, a jövedelemigazolásnak az előző évet megelőző naptári évre kell vonatkoznia; ha a családi ellátást folyó év október 1. után igénylik, a jövedelemigazolásnak az előző naptári évre kell vonatkoznia. Kérjük az összes jövedelmet forrása szerint (munkaviszony, önálló vállalkozás, bérlet, ösztöndíj, tartásdíj stb.) feltüntetni, beleértve a juttatásokat (munkanélküli járadék, nyugdíj, táppénz, családtámogatási ellátás stb.).
- (5) Az egyes családtagoknak a munkavállalóhoz való rokonsági fokát mutatja, az alábbi szimbólumok alkalmazásával:
A = törvényes gyermek. Spanyolországban és Lengyelországban a törvényes (házasságban született) és a természetes (házasságon kívül született) gyermek.
B = törvényesített gyermek.
C = örökbefogadott gyermek.
D = természetes gyermek (ha a nyomtatványt férfi dolgozó tölti ki, a természetes gyermeket csak akkor kell említeni, ha a dolgozó apasági eltartási kötelezettségét hivatalosan elismerték).
E = a dolgozó háztartásába tartozó házastárs gyermeke.
F = unokák, férfi- és nőtestvérek, akiket a dolgozó a háztartásába vett. Harmadfokig unokafivérek és unokanővérek is, ha az illetékes intézmény görög. Ha az illetékes intézmény lengyel, csak az unokák és testvérek, akiknek a törvényes gyámjuk egy jogosult személy vagy annak a házastársa.
G = egyéb gyermekek, akik tartósan ugyanolyan alapon a dolgozó háztartásába tartoznak, mint a saját gyermekei (nevelt gyermekek).
Ha az illetékes intézmény lengyel, csak az egyéb gyermekek, akiknek a törvényes gyámjuk egy jogosult személy vagy annak a házastársa.
H = cseh intézmény alkalmazásában fel kell tüntetni a felügyelet egyéb formáját (a szülőtől, gyámtól, gondnoktól stb. eltérő személy bírósági határozattal megállapított felügyeleti joga).
Egyéb rokonsági fokot (pl. nagypapa) teljes egészében ki kell írni. Cseh intézmény alkalmazásában törvényesített és örökbefogadott B és C jelű gyermekek státusza megegyezik.
- (6) Norvég intézmények alkalmazásában csak 16 éven aluli gyermekek esetében kell nyilatkozni. Lett intézmények alkalmazásában csak a 15 év alatti gyermekeket kell feltüntetni, illetve a 20 év alattiakat abban az esetben, ha általános vagy szakmai tanintézetet látogatnak, nem részesülnek ösztöndíjban és nem házasok.
- (7) Ha a családtag más címen lakik, mint ami a 2.3. alatt bejelentett, akkor azt itt kell feltüntetni. Lett és norvég intézmények alkalmazásában nyilatkozzon, ha a gyermek árvaházban, különleges iskolában vagy egyéb bentlakásos intézményben lakik.

<p>Vezetéknev és utónevek</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Cím ⁽⁴⁾</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

- (⁸) A küldő intézmény használatára.
- (⁹) Az igazolást csak a munkaadónak kell kitöltenie, ha neki kell kifizetnie a lakóhelyet adó ország családi juttatását.
- (¹⁰) A lakóhely szerinti intézménynek fel kell tüntetnie annak a családi juttatásnak az összegét, amit oda kellett volna ítélnie, ha igényt nyújtottak volna be. Ha az intézmény nem rendelkezik elegendő információval ahhoz, hogy ezt megtegye, akkor a 7. mezőben kell feltüntetnie azokat a díjszabásokat, melyeket a törvényei biztosítanak az egyes családtagok számára.
- (¹¹) A norvég családi juttatásokhoz csak a teljes összeget kell megadni.
- (¹²) Ahol megfelelő, a (¹⁰) lábjegyzetben hivatkozott díjszabásokat kell feltüntetni.
- (¹³) A családtagok lakóhelye szerinti intézménynek kell kitöltenie, vagy ennek elmulasztása esetén a kapcsolattartó testületnek.
- (¹⁴) A szlovák és cseh intézményeknek a családi juttatás fajtáját fel kell tüntetni.
- (¹⁵) HL C 295., 1983.11.2., 3. o.
-