



POTRDILO O SEŠTEVKU ZAVAROVALNIH DOB, DOB ZAPOSLOTITVE ALI SAMOZAPOSLITVE ALI O ZAPOREDNI ZAPOSLOTITVI V VEČ DRŽAVAH ČLANICAH MED DATUMI ZAPADLOSTI PLAČIL V SKLADU Z ZAKONODAJO TEH DRŽAV

Uredba 1408/71: čl. 12; čl. 72
Uredba 574/72: čl. 10; čl. 85.2 in 3

To potrдіlo se izda na zavarovančevu zahtevu. Če je potrebno, ga pristojni nosilec zahteva od nosilca, pri katerem je bila zavarovana oseba nazadnje prijavljena.

A. Izpolni nosilec, pristojen za dodelitev družinskih dajatev, pri katerem je zavarovana oseba prijavljena.

1.	<input type="checkbox"/> Zaposlena oseba	<input type="checkbox"/> Samozaposlena oseba	<input type="checkbox"/> Brezposelna oseba	
1.1	Priimek ^(1a)			
1.2	Imena	Prejšnji priimki ^(1a)	Kraj rojstva ⁽²⁾	
1.3	Datum rojstva	Spol	Državljanstvo	Identifikacijska/št. zavarovanja ⁽³⁾
1.4	Osebni status	<input type="checkbox"/> samski/samska	<input type="checkbox"/> poročen/poročena	<input type="checkbox"/> vdova/vdovec
		<input type="checkbox"/> ločen/ločena	<input type="checkbox"/> živi ločeno	<input type="checkbox"/> živi v zunajzakonski skupnosti ⁽⁴⁾ ⁽⁵⁾
1.5	Naslov ⁽⁶⁾			

2.	Oseba, ki naj bi prejemale družinske dajatve			
2.1	Priimek ^(1a)			
2.2	Imena	Prejšnji priimki ^(1a)	Kraj rojstva ⁽²⁾	
2.3	Datum rojstva	Spol	Državljanstvo	Identifikacijska/št. zavarovanja ⁽³⁾
2.4	Naslov ⁽⁶⁾			

3.	Obdobje, za katerega se zaprosi za podatke		
3.1	Od do		
3.2	Naziv in naslov delodajalca ⁽⁷⁾		
3.3	Vrsta samozaposlitve ⁽⁷⁾		

4.	Nosilec, pri katerem je bila zavarovana oseba nazadnje prijavljena kot zaposlena ali samozaposlena oseba		
4.1	Naziv		
4.2	Naslov ⁽⁶⁾		

5.	Nosilec v kraju stalnega prebivališča družinskih članov		
5.1	Naziv		
5.2	Naslov ⁽⁶⁾		

6. Nosilec, pri katerem je oseba trenutno prijavljena

6.1 Naziv

6.2 Naslov ⁽⁶⁾

6.3 Številka zadeve:

6.4 Žig

6.5 Datum

6.6 Podpis

B. Izpolni nosilec, ki je pristojen za dodelitev družinskih dajatev, pri katerem je bila oseba predhodno prijavljena

7.1 Potrjujemo, da je bila zavarovana oseba iz okvirčka 1 zavarovana od do ⁽⁸⁾

7.2 v ⁽⁹⁾

7.3 Oseba je ni upravičena do družinskih dajatev

7.4 Družinske dajatve so se osebi izplačevale od do

7.5 Družinski člani, za katere so se izplačevale družinske dajatve

7.5.1 Priimek	Imena	Datum rojstva	Mesečni znesek
.....
.....
.....

7.5.2 Ali so zneski valorizirani?

8. Nosilec, pri katerem je bila zavarovana oseba nazadnje prijavljena kot zaposlena ali samozaposlena oseba

8.1 Naziv

8.2 Naslov ⁽⁶⁾

8.3 Žig

8.4 Datum

8.5 Podpis

9. Opombe:

NAVODILA

Prosimo, da obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami in pišete le na označena polja. Obrazec obsega tri strani, vrnite ga v celoti, četudi ne vsebuje ustreznih podatkov.

OPOMBE

- (¹) Oznaka države nosilca, ki izpolnjuje obrazec: BE = Belgija; CZ = Češka; DK = Danska; DE = Nemčija; EE = Estonija; GR = Grčija; ES = Španija; FR = Francija; IE = Irska; IT = Italija; CY = Ciper; LV = Latvija; LT = Litva; LU = Luksemburg; HU = Madžarska; MT = Malta; NL = Nizozemska; AT = Avstrija; PL = Poljska; PT = Portugalska; SI = Slovenija; SK = Slovaška; FI = Finska; SE = Švedska; UK = Združeno kraljestvo; IS = Islandija; LI = Lihtenštajn; NO = Norveška; CH = Švica.
- (^{1a}) Pri španskih državljanih navedite oba priimka ob rojstvu.
Pri portugalskih državljanih navedite vsa imena (imena, priimek, dekliniški priimek) glede na zaporedje osebnega statusa, kot so navedena na osebni izkaznici ali potnem listu.
- (²) Pri portugalskih upravnih enotah navedite tudi župnijo in občino.
- (³) V primeru pošiljanja obrazca češkemu nosilcu, navedite rojstno številko; ciprskemu nosilcu, če gre za nacionalno državo, ciprsko identifikacijsko številko, če ne gre za nacionalno državo pa številko potrdila registracije tujcev (ARC); danskemu nosilcu je potrebno navesti CPR številko; finskemu nosilcu navedite registrsko številko prebivalstva; Švedskemu nosilcu navedete osebno številko; islandskemu nosilcu navedete osebno identifikacijsko številko (kennitala); nosilcu v Lihtenštajnu navedete številko zavarovanja (AHV); litvanskemu državnemu nosilcu navedete osebno identifikacijsko številko; latvijskemu državnemu nosilcu navedete identifikacijsko številko; madžarskemu nosilcu navedete socialno zavarovalno identifikacijsko številko (TAJ); malteškemu nosilcu v primeru malteškega državljanstva navedete identifikacijsko številko izkaznice, v primeru malteškega nedržavljanstva pa navedete malteško socialno varnostno številko; norveškemu nosilcu sporočite osebno identifikacijsko številko (fødselsnummer); belgijskemu nosilcu navedete nacionalno socialno varnostno številko (NISS); nemškemu nosilcu splošne pokojninske zavarovalne sheme navedete številko zavarovanja (VSNR); španskemu nosilcu navedete številko, ki je na nacionalni identifikacijski kartici (DNI) ali N.I.E. v primeru tujcev, četudi je kartica potekla; poljskemu nosilcu navedete PESEL in NIP številke; portugalskemu nosilcu sporočite registracijsko številko s splošno pokojninsko shemo, če je oseba zavarovana v okviru socialne sheme za državne uslužbenke na Portugalskem; slovaškemu nosilcu navedete rojstno številko; slovenskemu nosilcu navedete enotno matično številko občana (EMŠO); švicarskemu nosilcu navedete AVS/AI (AHV/IV) številko zavarovanja.
- (⁴) Za namen čeških, danskih, islandskih ali norveških nosilcev.
- (⁵) Ta podatek temelji na izjavi te osebe.
- (⁶) Ulica, hišna številka, poštna številka, kraj, država.
- (⁷) Za obdobje pred delavčevo premestitvijo v državo članico, katere zakonodaja zanj trenutno velja.
- (⁸) (a) Za grške nosilce navedite število dopoljenih dni v koledarskem letu pred letom, v katerem se zaprosi za družinske dajatve.
(b) Za belgijske nosilce navedite spodaj število dni kot zaposlena oseba ali samozaposlena oseba:

število dni kot zaposlena oseba:
število dni kot samozaposlena oseba:

- (c) Za francoske nosilce spodaj navedite število dni in ur zaposlitve ter prejeto bruto plačo

	Število dni zaposlitve	Število ur zaposlitve	Prejeta bruto plača
V zadnjem mesecu			
V zadnjih treh mesecih			
V zadnjih šestih mesecih			

- (⁹) Država, v kateri se je opravljala navedena zaposlitev.
- _____