

II

(Retsakter, hvis offentliggørelse ikke er obligatorisk)

KOMMISSIONEN

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABERS ADMINISTRATIVE KOMMISSION FOR VANDRENDE
ARBEJDSSTAGERES SOCIALE SIKRING

AFGØRELSE Nr. 201

af 15. december 2004

om de blanketter, der skal benyttes ved anvendelsen af Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 og
(EØF) nr. 574/72 (serien E 400)

(Teksten er relevant for EØS og for EF/CH-aftalen)

(2005/376/EF)

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABERS ADMINISTRATIVE KOMMISSION
FOR VANDRENDE ARBEJDSSTAGERES SOCIALE SIKRING HAR —

under henvisning til artikel 81, litra a), i Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 af 14. juni 1971 om anvendelse af de sociale sikringsordninger på arbejdstagere, selvstændige erhvervsdrivende og deres familiemedlemmer, der flytter inden for Fællesskabet ⁽¹⁾, i henhold til hvilken Den Administrative Kommission har til opgave at behandle ethvert administrativt spørgsmål, der opstår i forbindelse med bestemmelserne i forordning (EØF) nr. 1408/71 og senere forordninger,

under henvisning til artikel 2, stk. 1, i Rådets forordning (EØF) nr. 574/72 af 21. marts 1972 om regler til gennemførelse af forordning (EØF) nr. 1408/71 om anvendelse af de sociale sikringsordninger på arbejdstagere, selvstændige erhvervsdrivende og deres familiemedlemmer, som flytter inden for Fællesskabet ⁽²⁾, i henhold til hvilken Den Administrative Kommission udarbejder de dokumenter, der er nødvendige for anvendelsen af forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72,

under henvisning til afgørelse nr. 146 af 10. oktober 1990 om fortolkning af artikel 94, stk. 9, i forordning (EØF) nr. 1408/71 ⁽³⁾,

under henvisning til afgørelse nr. 155 af 6. juli 1994 om de blanketter, der skal benyttes ved anvendelsen af Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 (E 401-E 411) ⁽⁴⁾,

under henvisning til afgørelse nr. 157 af 1. juli 1995 om de blanketter, der skal benyttes ved anvendelsen af Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 (E 401-E 411) ⁽⁵⁾, og

ud fra følgende betragtninger:

- (1) På grund af udvidelsen af Den Europæiske Union den 1. maj 2004 er det nødvendigt at ændre blanketterne i serien E 400.
- (2) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS-aftalen) af 2. maj 1992, som tilpasset ved protokol af 17. marts 1993, bilag VI, gennemfører forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 inden for Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde.
- (3) Det Europæiske Fællesskab og dets medlemsstater på den ene side og Det Schweiziske Forbund på den anden side har indgået en aftale om fri bevægelighed for personer (EF/Schweiz-aftalen), som trådte i kraft den 1. juni 2002. I aftalens bilag II henvises der til forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72.

⁽¹⁾ EFT L 149 af 5.7.1971, s. 2.

⁽²⁾ EFT L 74 af 27.3.1972, s. 1. Senest ændret ved Kommissionens forordning (EF) nr. 77/2005 (EUT L 16 af 20.1.2005, s. 3).

⁽³⁾ EFT L 235 af 23.8.1991, s. 9. Senest ændret ved afgørelse nr. 167 (EFT L 195 af 11.7.1998, s. 35).

⁽⁴⁾ EFT L 209 af 5.9.1995, s. 1.

⁽⁵⁾ En ikke offentliggjort afgørelse om udvidelse af afgørelse nr. 155 til også at finde anvendelse på Østrig, Finland og Sverige.

- (4) Af praktiske grunde skal der anvendes samme blanketter inden for Fællesskabet og i henhold til EØS-aftalen og EF/Schweiz-aftalen —

TRUFFET FØLGENDE AFGØRELSE:

1. Afgørelse nr. 155 ophæves, og de deri gengivne blanketter E 401, E 402, E 403, E 404, E 405, E 406 F, E 407 og E 411 erstattes af de i bilaget til nærværende afgørelse anførte blanketter.
2. Blanket E 413F, der er gengivet i afgørelse nr. 146, udgår.
3. Afgørelse nr. 157 ophæves.

4. Medlemsstaternes kompetente myndigheder stiller de i bilaget anførte blanketter til rådighed for alle berørte parter. Blanketterne forefindes på Fællesskabets officielle sprog og er udarbejdet på en sådan måde, at de forskellige versioners tekst er helt sammenfaldende, hvilket muliggør, at hver enkelt modtager kan få en blanket, der er trykt på hans eget sprog.
5. Denne afgørelse finder anvendelse fra den første dag i den måned, der følger efter offentliggørelsen i *Den Europæiske Unions Tidende*.

C. J. VAN DEN BERG

*Formand
for Den Administrative Kommission*

FAMILIEATTEST MED HENBLIK PÅ TILDELING AF FAMILIEYDELSER

Forordn. nr. 1408/71: art. 73; art. 74; art. 77; art. 78
Forordn. nr. 574/72: art. 86, stk. 2; art. 88; art. 90; art. 91; art. 92

A. Anmodning om attest

1.	☐ Arbejdstager	☐ Person, som forsørger et forældreøst barn	☐ Pensionist (ordning for arbejdstagere) (⁴)
	☐ Selvstændig erhvervsdrivende	☐ Fader- og/eller moderøst barn	☐ Pensionist (ordning for selvstændige) (⁴)

1.1. Efternavn (^{1a})

1.2. Fornavne Tidligere navne (^{1a}) Fødested (²)

1.3. Fødselsdato Køn Statsborgerskab

1.4. Identitets-/forsikringsnummer (³)

1.5. Civilstand ☐ ugift ☐ gift ☐ enkemand/enke
☐ fraskilt ☐ separeret (⁵) ☐ samlever (⁶) (⁷)

1.6. Adresse i familiemedlemmernes bopælsland:
Gade Nr.
Postnummer Sted Land

2.	☐ Ægtefælle	☐ Fraskilt eller separeret ægtefælle til arbejdstageren eller pensionisten
	☐ Efterlevende far eller mor (⁸)	☐ Samlever (⁶) (⁷)

2.1. Efternavn (^{1a})

2.2. Fornavne Tidligere navne (^{1a}) Fødested (²)

2.3. Fødselsdato Køn Statsborgerskab Id- eller forsikringsnummer (³)

2.4. Adresse:
Gade Nr.
Postnummer Sted Land

2.5. Erhvervsmæssig beskæftigelse: ☐ Ja ☐ Nej

3.	☐ Anden person end ægtefællen, som bor sammen med familiemedlemmerne
----	---

3.1. Efternavn (^{1a})/Navn (juridisk person)

3.2. Fornavne Tidligere navne (^{1a}) Fødested (²)

3.3. Fødselsdato Køn Statsborgerskab Id- eller forsikringsnummer (³)

3.4. Slægtskabsforhold i forhold til barnet eller børnene

3.5. Adresse:
Gade Nr.
Postnummer Sted Land

3.6. Erhvervsmæssig beskæftigelse: ☐ Ja ☐ Nej

B. Attest

Skal udfyldes af folkeregistret eller anden kompetent myndighed/kontor for civilstandsansliggender i familiemedlemmernes bopælsland ⁽¹³⁾.

6.	Sammensætning af husstand, hvori de i rubrik 4 nævnte personer bor			
6.1.	Efternavn ^(1a)	Fornavne	Fødselsdato ⁽⁹⁾	Slægtskabsforhold ⁽¹⁰⁾
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			
6.2.	Bemærkninger ⁽¹³⁾			

7.	Oplysninger, der kun skal meddeles til brug for danske, islandske eller norske institutioner ⁽¹⁴⁾		
7.1.	Den person, der har forældreretten		
7.2.	Udgifterne til barnets underhold	☐ afholdes	☐ afholdes ikke af det offentlige
7.3.	Barnets/børnenes mor eller far I bekræftende fald, datoen for dødsfaldet	☐ er	☐ er ikke afgået ved døden ⁽¹⁵⁾
7.4.	Barnets/børnenes mor eller far	☐ modtager	☐ modtager ikke ⁽¹⁵⁾ folke- eller invalidepension

8.	Attestation fra folkeregistret eller anden kompetent myndighed/kontor for civilstandsansliggender ⁽¹²⁾ Rigtigheden af de ovenfor meddelte oplysninger er bekræftet på grundlag af de officielle dokumenter, der er i vor besiddelse:		
8.1.	Kontorets navn og adresse ⁽¹¹⁾		
8.2.	Stempel		
		8.3.	Dato
		8.4.	Underskrift

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af fem sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt. Den skal udfyldes på den i rubrik 8 anførte myndigheds sprog.

FODNOTER

- (¹) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: BE = Belgien; CZ = Tjekkiet; DK = Danmark; DE = Tyskland; EE = Estland; GR = Grækenland; ES = Spanien; FR = Frankrig; IE = Irland; IT = Italien; CY = Cypern; LV = Letland; LT = Litauen; LU = Luxembourg; HU = Ungarn; MT = Malta; NL = Nederlandene; AT = Østrig; PL = Polen; PT = Portugal; SI = Slovenien; SK = Slovakiet; FI = Finland; SE = Sverige; UK = Det Forenede Kongerige; IS = Island; LI = Liechtenstein; NO = Norge; CH = Schweiz.
- (^{1a}) For spanske statsborgere angives begge efternavne. For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pige-navn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
- (^{1b}) Tidligere navne omfatter efternavn ved fødsel.
- (²) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.
- (³) Når blanketten sendes til en tjekkisk institution, angives fødselsdato; sendes den til en cypriotisk institution, angives det cypriotiske id-nummer, hvis det drejer sig om en cypriotisk statsborger, og nummeret på arbejds- og opholdstilladelsen (Alien Registration Certificate), hvis det ikke drejer sig om en cypriotisk statsborger; sendes blanketten til en dansk institution, anføres CPR-nummer; sendes blanketten til en finsk institution, angives folkeregisternummer; sendes blanketten til en svensk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en islandsk institution, angives personnummer (kennitala); sendes blanketten til en liechtensteinsk institution, angives AHV-forsikringsnummer; sendes blanketten til en litauisk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en lettisk institution, angives id-nummer; sendes blanketten til en ungarsk institution, angives socialsikringsnummer (TAJ); sendes blanketten til en maltesisk institution, angives for maltesiske statsborgeres vedkommende identitetskortnummer, i modsat fald angives det maltesiske socialsikringsnummer; sendes blanketten til en norsk institution, angives personnummer (fødselsnummer); sendes blanketten til en belgisk institution, angives det nationale socialsikringsnummer (NISS); sendes blanketten til en tysk institution under den generelle sociale sikringsordning, angives forsikringsnummer (VSNR); sendes blanketten til en spansk institution, angives det nummer, som er anført på det nationale identitetskort (DNI) eller for udlændinges vedkommende N.I.E., selv om dette er udløbet; sendes blanketten til en polsk institution, angives PESEL- og NIP-nummer; sendes blanketten til en portugisisk institution, angives også registreringsnummeret i den almene pensionsordning, hvis den pågældende har været forsikret under socialsikringsordningen for tjenestemænd i Portugal; sendes blanketten til en slovakisk institution, angives fødselsdato; sendes blanketten til en slovensk institution, angives personnummer (EMŠO) og skattnummer; sendes blanketten til en schweizisk institution, angives AVS/AI (AHV/IV)-forsikringsnummer.
- (⁴) I Danmark, Polen, Slovakiet, Liechtenstein, Norge og Schweiz skelnes der ikke mellem pensionist (ordning for arbejdstagere) og pensionist (ordning for selvstændige erhvervsdrivende).
- (⁵) Til brug for norske institutioner angives separationsdatoen
-
- (⁶) Til brug for tjekkiske, danske, islandske og norske institutioner.
- (⁷) Disse oplysninger er baseret på erklæring fra den pågældende.
- (⁸) Medmindre den pågældende allerede er anført i rubrik 1.
- (⁹) Til brug for danske og norske institutioner angives kun børn under 18 år. Til brug for lettiske institutioner angives kun børn under 15, eller under 20, såfremt de går i en almen eller erhvervsfaglig uddannelsesinstitution og ikke får stipendier, under forudsætning af at de ikke er gift.
- (¹⁰) Angiv hvert enkelt familiemedlems slægtskabsforhold til arbejdstageren eller den selvstændige erhvervsdrivende ved hjælp af følgende forkortelser:
 A = ægtefødt barn. I Spanien og Polen såvel børn født i ægteskab som uden for ægteskab.
 B = legitimerede børn.
 C = adopterede børn.
 D = barn født uden for ægteskabet (hvis erklæringen udfyldes for en mandlig arbejdstager eller selvstændig erhvervsdrivende, skal børn født uden for ægteskab kun anføres, dersom arbejdstagerens eller den selvstændige erhvervsdrivendes underholdspligt er officielt anerkendt).
 E = stedbørn, der hører til arbejdstagerens eller den selvstændige erhvervsdrivendes husstand.
 F = børnebørn eller søskende, som den pågældende har optaget i sin husstand. Ligeledes nevøer og niecer, herunder næstsøskendebørn, såfremt den kompetente institution er en græsk institution. Er den kompetente institution polsk, kun børnebørn og søskende, som den ydelsesberettigede eller dennes ægtefælle er væрге for.
 G = andre børn, der er faste medlemmer af husstanden på lige fod med arbejdstagerens eller den selvstændige erhvervsdrivendes egne børn (plejebørn). Er den kompetente institution en polsk institution, kun øvrige børn, som den ydelsesberettigede eller dennes ægtefælle er væрге for.
 H = til brug for tjekkiske institutioner beskrives yderligere former for forældremyndighed (forældremyndighed, der efter en retsafgørelse er tildelt andre personer end forældre, væрге, bistandsvæрге osv.).
 Andre former for slægtskab (f.eks. bedstefader) skal skrives fuldt ud. Hvis et barn er gift, skilt, enke eller enkemand, angives dette i punk 4 og 6.1. Endvidere angives, hvis et barn har mistet sin fader eller moder til brug for græske institutioner.
- (¹¹) Gade, husnummer, postnummer, sted, land.

- (¹²) I Spanien »Dirección Provincial del Instituto Nacional de Seguridad Social« (provinsafdelingen af statsanstalten for social sikring) på bopælsstedet eller »Autoridad Municipal« (kommunale myndigheder) alt efter omstændighederne. For søfolk »Dirección Provincial del Instituto Social de la Marina« (provinsafdelingen af socialinstitution for søfarende)
- i Frankrig »mairie« (borgmesterkontoret) eller »caisse d'allocations familiales« (kontor for børneydelser)
- i Irland Child Benefit Section, Department of Social and Family Affairs, St. Oliver Plunkett Road, Letterkenny, Co. Donegal
- i Cypern finansministeriet, kontoret for velfærdsydelse, 1489 Nicosia
- i Letland, »Valsts sociālās apdrošināšanas agentūra« (den statslige socialsikring), Riga
- i Polen, de kommunale eller amtslige myndigheder
- i Portugal, »Junta de Freguesia« (sognerådet) på familiemedlemmernes bopælssted
- i Slovakiet, »úrad práce, sociálnych vecí a rodiny« (arbejdsformidlingen og socialkontoret) på den ansøgendes bopælssted
- i Finland, den sociale sikring, Helsingfors
- i Sverige »forsäkringskassan« (den sociale sikring) på bopælsstedet
- i Det Forenede Kongerige, Inland Revenue, Child Benefit Office (GB), PO Box 1, Newcastle-upon-Tyne NE 88 IAA eller i Nordirland Child Benefit Office (NI), Windsor House, 9-15 Bedford Street Belfast BT2 7UW og Inland Revenue, Tax Credits Office (Northern Ireland), 52-58 Great Victoria Street, Belfast BT2 7WF alt efter omstændighederne
- i Schweiz de lokale myndigheder (folkeregisteret) på bopælsstedet.
- (¹³) Hvis et barn har en anden adresse end den, der er angivet under punkt 2.5 eller 3.6, skal denne anden adresse anføres. Til brug for norske eller polske institutioner angives, om barnet opholder sig på et børnehjem, en specialskole eller i en anden institution.
- (¹⁴) Disse oplysninger angives kun, hvis folkeregisteret råder over de nødvendige data.
- (¹⁵) Det ikke-relevante streges ud.
-

ATTEST VEDRØRENDE EN FAMILIES INDKOMST MED HENBLIK PÅ TILDELING AF FAMILIEYDELSER I HENHOLD
TIL POLSK LOVGIVNING

Forordning nr. 1408/71: art. 73; art. 74; art. 77; art. 78
Forordning nr. 574/72: art. 86; art. 88; art. 90

Anvendes med henblik på tildeling af familieydelser i henhold til polsk lovgivning.
Denne blanket udfyldes af en institution i en anden medlemsstat end den kompetente medlemsstat ⁽¹⁾.

1.	De i rubrik 1, 2 og 4 i blanket E 401 anførte personers bruttoindtægt i perioden fra til i en anden medlemsstat end den kompetente ⁽²⁾		
	Person, som er anført i rubrik 1 i E 401-blanketten	Person, som er anført i rubrik 2 i E 401-blanketten	Barn/børn (personer, som er anført i rubrik 4 i E 401-blanketten)
1.1.	Løn fra erhvervsmæssig beskæftigelse .....	.....	.....
1.2.	Andre indtægter fra erhvervsmæssige aktiviteter (indtægter fra selvstændig virksomhed) .....	.....	.....
			
1.3.	Sociale ydelser: .....	.....	.....
	— familieydelser .....	.....	.....
1.4.	Modtaget underholdsbidrag ⁽³⁾		
			
			
1.5.	Samlede indtægter .....	.....	.....
1.6.	Underholdsbidrag til andre personer ⁽⁴⁾		
1.7.	Socialsikringsbidrag .....	.....	.....
			
1.8.	Personlig indkomstskat .....	.....	.....
			

2.	Institution i en anden medlemsstat end den kompetente ⁽¹⁾	
2.1.	Navn	
2.2.	Adresse ⁽⁵⁾	
		
2.3.	Journalnummer	
2.4.	Stempel	2.5. Dato
		
		2.6. Underskrift
		

FODNOTER

- (¹) Udfyldes af den institution, der er nævnt i bilaget til afgørelse nr. 151 eller i den nye afgørelse nr. 201 (som godkender denne blanket). Såfremt samtlige oplysninger eller dele heraf ikke kan bekræftes af institutionen, returneres denne blanket, også selv om den ikke er udfyldt eller kun er delvist udfyldt. Hvis det er muligt, vedlægges bekræftet erklæring, som indeholder de fornødne oplysninger fra den eller de pågældende person(er).
- (²) Den periode, som blanketten vedrører. Udfyldes af den institution, som er angivet i rubrik 5 i E 401-blanketten.
- (³) Såfremt disse ikke er inkluderet i de i rubrik 1.3 anførte indtægter.
- (⁴) Personer ud over de i rubrik 1, 2 og 4 i blanket E 401 anførte.
- (⁵) Gade, husnummer, postnummer, by, land.
-

ATTEST FOR VIDEREGÅENDE STUDIER MED HENBLIK PÅ UDBETALING AF FAMILIEYDELSE

Forordn. nr. 1408/71: art. 73; art. 74; art. 77; art. 78
Forordn. nr. 574/72: art. 86; art. 88; art. 90; art. 91; art. 92

A. Anmodning om attest

Skal udfyldes af den kompetente institution for tildeling af familieydelser. Dersom blanketten sendes til en belgisk eller tjekkisk institution, skal der vedlægges en blanket »E 402 bilag«.

1.	Person, der ansøger om familieydelser			
	☐ Arbejdstager	☐ Pensionist (ordning for arbejdstagere)		
	☐ Selvstændig erhvervsdrivende	☐ Pensionist (ordning for selvstændige erhvervsdrivende)		
	☐ Person, der af andre grunde gør krav på ydelser	☐ Fader- og/eller moderløst barn		
1.1.	Efternavn (^{1a})			
1.2.	Fornavne	Tidligere navne (^{1a})	Fødested (²)	
1.3.	Fødselsdato	Køn	Statsborgerskab	Id-/forsikringsnummer (³)
1.4.	Adresse (⁵)			

2.	Elev eller studerende			
2.1.	Efternavn (^{1a})			
2.2.	Fornavne	Tidligere navne (^{1a})		
2.3.	Fødested (²) (⁴)	Fødselsdato	Id-/forsikringsnummer (³)	
2.4.	Adresse (⁵)			
2.5.	☐ har afsluttet en videregående uddannelse ☐ har ikke afsluttet en videregående uddannelse (¹¹)			

3.	Den institution, der tildeler familieydelser			
3.1.	Navn			
3.2.	Adresse (⁵)			
3.3.	Journalnr.			
3.4.	Stempel		3.5.	Dato
			3.6.	Underskrift

B. Attest

Skal udfyldes af den pågældende skole, højere læreanstalt eller universitet og sendes til den i rubrik 3 nævnte institution.

4.

- 4.1. Den i rubrik 2 anførte person har været elev ved den i rubrik 7 nævnte uddannelsesinstitution siden den.....
- 4.2. Skoleåret begyndte den (dato) og ophørte (dato)
- 4.3. Uddannelsesinstitution ⁽⁶⁾
 Studiernes form ^(6a)
- 4.4. Hans/hendes uddannelse ved denne institution antages at være afsluttet den (dato)
- 4.5. Antallet af undervisningstimer er om ugen ⁽⁷⁾
 Disse timer fordeler sig på halve dage ⁽⁸⁾
- 4.6. Antallet af timer til hjemmearbejde anslås til om ugen ⁽⁹⁾

5. Oplysninger, der kun skal meddeles til brug for tjekkiske, franske, lettiske, luxembourgske eller nederlandske institutioner

- 5.1. Den i rubrik 2 anførte person følger på den i rubrik 7 anførte uddannelsesinstitution:
☐ almen skoleundervisning ☐ videregående uddannelse ☐ faglig uddannelse eller erhvervsuddannelse ☐ anden form for undervisning (præciseres)
- 5.2. Særligt fælde (præciseres):
☐ brevscole ☐ aftenskole
☐ undervisning, hvis ugentlige timetal ikke overstiger 20 timer
☐ undervisning, hvis ugentlige timetal ikke svarer til et helt skoleår, fra til
☐ anden form for undervisning
- 5.3. Undervisningsafgiften udgør ⁽⁹⁾
- 5.4. Modtager den i rubrik 2 nævnte person uddannelsesstøtte ⁽⁶⁾ ☐ ja ☐ nej
- 5.4.1. Uddannelsesstøttens størrelse
- 5.5. Form for løn eller støtte ⁽¹⁰⁾
- 5.6. Ægteskabelig status

6. Oplysninger, der kun skal gives i forbindelse med institutioner i Tyskland, hvis kurset omfatter mindre end 10 timer om ugen

- 6.1. Der er en statslig fastsat eller anbefalet læseplan. ☐ Ja ☐ Nej
 Hvis ikke:
- 6.2. Kurset afsluttes med en fastlagt eller generelt anerkendt eksamen. ☐ Ja ☐ Nej
 Hvis ikke:
- 6.3. Der afholdes regelmæssigt test under kurset. ☐ Ja ☐ Nej
 Hvis ikke:
- 6.4. Lektionerne på kurset kræver en omfattende forberedelse eller opfølgning. ☐ Ja ☐ Nej
 Hvis ikke:
- 6.5. Der erhverves yderligere viden eller færdigheder, som er nødvendige eller nyttige i kurset ☐ Ja ☐ Nej

7. Skole, højere læreanstalt eller universitet

- 7.1. Navn
- 7.2. Adresse ⁽⁵⁾

- 7.3. Stempel 7.4. Dato
- 7.5. Underskrift

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den skal udfyldes på den i rubrik 7 anførte uddannelsesinstitutions sprog

FODNOTER

- (¹) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: BE = Belgien; CZ = Tjekkiet; DK = Danmark; DE = Tyskland; EE = Estland; GR = Grækenland; ES = Spanien; FR = Frankrig; IE = Irland; IT = Italien; CY = Cypern; LV = Letland; LT = Litauen; LU = Luxembourg; HU = Ungarn; MT = Malta; NL = Nederlandene; AT = Østrig; PL = Polen; PT = Portugal; SI = Slovenien; SK = Slovakiet; FI = Finland; SE = Sverige; UK = Det Forenede Kongerige; IS = Island; LI = Liechtenstein; NO = Norge; CH = Schweiz.
- (^{1a}) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen. For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas. I Tjekkiet er de i rubrik 1 og 2 anførte personer identiske, når en studerende anmoder om ydelser.
- (²) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.
- (³) Når blanketten sendes til en tjekkisk institution, angives fødselsdato; sendes den til en cypriotisk institution, angives det cypriotiske id-nummer, hvis det drejer sig om en cypriotisk statsborger, og nummeret på arbejds- og opholdstilladelsen (Alien Registration Certificate), hvis det ikke drejer sig om en cypriotisk statsborger; sendes blanketten til en dansk institution, anføres CPR-nummer; sendes blanketten til en finsk institution, angives folkeregisternummer; sendes blanketten til en svensk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en islandsk institution, angives personnummer (kennitala); sendes blanketten til en liechtensteinsk institution, angives AHV-forsikringsnummer, sendes blanketten til en litauisk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en lettisk institution, angives id-nummer; sendes blanketten til en ungarsk institution, angives socialsikringsnummer (TAJ); sendes blanketten til en maltesisk institution, angives for maltesiske statsborgeres vedkommende identitetskortnummer, i modsat fald angives det maltesiske socialsikringsnummer; sendes blanketten til en norsk institution, angives personnummer (fødselsnummer); sendes blanketten til en belgisk institution, angives det nationale socialsikringsnummer (NISS); sendes blanketten til en tysk institution under den generelle sociale sikringsordning, angives forsikringsnummer (VSNR); sendes blanketten til en spansk institution, angives det nummer, som er anført på det nationale identitetskort (DNI) eller for udlændinges vedkommende N.I.E., selv om dette er udløbet; sendes blanketten til en polsk institution, angives PESEL- og NIP-nummer; sendes blanketten til en portugisisk institution, angives også registreringsnummeret i den almene pensionsordning, hvis den pågældende har været forsikret under socialsikringsordningen for tjenestemænd i Portugal; sendes blanketten til en slovakisk institution, angives fødselsdato; sendes blanketten til en slovensk institution, angives personnummer (EMŠO) og skattemummer; sendes blanketten til en schweizisk institution, angives AVS/AI (AHV/IV)-forsikringsnummer.
- (⁴) For svenske statsborgere kan der ikke gives oplysninger, medmindre der foreligger en erklæring om, at disse er nødvendige.
- (⁵) Gade, husnummer, postnummer, sted og land.
- (⁶) Angiv, om det drejer sig om en offentlig, en privat eller en statskontrolleret institution. Skal kun udfyldes, hvis den i rubrik 3 anførte institution er en institution i Det Forenede Kongerige.
- (^{6a}) Til brug for slovakiske institutioner bedes angivet, om studiet er et fuldtidsstudium eller et deltidsstudium.
- (⁷) Til brug for tyske institutioner udfyldes punkt 6, hvis kurset omfatter mindre end 10 timer om ugen.
- (⁸) Skal udfyldes, hvis blanketten er bestemt for en belgisk eller finsk institution; antallet af halve dage oplyses, hvis det drejer sig om folkeskole- eller gymnasieundervisning.
- (⁹) Til brug for nederlandske institutioner.
- (¹⁰) Til brug for maltesiske institutioner angives, om barnet modtager nogen form for løn under studierne, og det ugentlige beløb angives.
- (¹¹) Til brug for slovakiske institutioner angives, om gymnasial uddannelse er afsluttet.

Udfyldes af den i rubrik 2 anførte uddannelsesinstitution, hvis anmodningen om familieydelse skal indgives til en belgisk eller tjekkisk institution.

1.

- 1.1. På hvor mange halvdage og timer om ugen er lektionerne fordelt?
halvdage timer.....
- 1.2. Lektionerne ☐ gives ☐ gives ikke inden kl. 19.00
- 1.3. Eleven ☐ følger ☐ følger ikke regelmæssigt lektioner.
Hvis dette ikke er tilfældet, anføres antal fraværsdage og grunden hertil
.....
- 1.4. De i ovenstående punkt 1.1 omtalte lektioner
- a) ☐ omfatter ☐ omfatter ikke
timer med praktik uden for institutionen som et krav for at få et officielt eksamensbevis.
Hvis dette er tilfældet, anføres den bruttoløn, der betales, eller de bruttoydelse, der gives:
.....
i tidsrummet fra til.....
- b) ☐ omfatter ☐ omfatter ikke
timer med praktiktimer i institutionen.
Hvis dette er tilfældet, anføres det ugentlige timetal:
- c) ☐ omfatter ☐ omfatter ikke
timer med studier i institutionen.
Hvis dette er tilfældet, anføres det ugentlige antal timer:
- 1.5. Form for uddannelse
☐ almen uddannelse ☐ teknisk eller erhvervsfaglig uddannelse ☐ kunstuddannelse
☐ videregående ikke-universitær uddannelse ☐ universitetsuddannelse
- 1.6. Den studerende ☐ har arbejdet på ☐ har ikke arbejdet på
et speciale.
Hvis dette er tilfældet, anføres
— siden hvornår?
— hvornår skal specialet afleveres?
- 1.7. Undervisningsforløbet
☐ er statsligt ☐ er ikke statsligt anerkendt
☐ svarer til ☐ svarer ikke til et uddannelsesforløb, som er statsligt anerkendt
- 1.8. Anfør ferieperioder
— Juleferie: fra til
— Påskeferie: fra til
— Sommerferie: fra til

2. Skole, højere læreanstalt eller universitet

- 2.1. Navn
- 2.2. Adresse (⁵)
.....
- 2.3. Stempel
- 2.4. Dato
.....
- 2.5. Underskrift
.....

ATTEST OM LÆRLINGE- OG/ELLER ERHVERVSUDDANNELSE MED HENBLIK PÅ TILDELING AF FAMILIEYDELSER

Forordn. nr. 1408/71: art. 73; art. 74; art. 77; art. 78
Forordn. nr. 574/72: art. 86; art. 88; art. 90; art. 91; art. 92

A. Anmodning om attest

Skal udfyldes af den kompetente institution for tildeling af familieydelser. Hvis blanketten skal sendes til en fransk institution, skal der, når det drejer sig om erhvervsuddannelse, vedlægges en blanket »E 403 bilag«.

1.	Person, der ansøger om familieydelser			
	☐ Arbejdstager	☐ Pensionist (ordning for arbejdstagere)		
	☐ Selvstændig erhvervsdrivende	☐ Pensionist (ordning for selvstændige erhvervsdrivende)		
	☐ Person, der af andre grunde gør krav på sådanne ydelser	☐ Fader- og/eller moderløst barn		
1.1.	Efternavn ^(1a)			
1.2.	Fornavn	Tidligere navne ^(1a)	Fødested ⁽²⁾	
				
1.3.	Fødselsdato	Køn	Statsborgerskab	Id-/forsikringsnummer ⁽³⁾
				
1.4.	Adresse i lærlingens bopælsland ⁽⁴⁾			
				

2.	☐ Lærling ☐ Person under erhvervsuddannelse ⁽⁵⁾			
2.1.	Efternavn ^(1a)			
2.2.	Fornavn	Tidligere navne ^(1a)		
				
2.3.	Fødested ⁽²⁾	Fødselsdato	Køn	Id-/forsikringsnummer ⁽³⁾
				
2.4.	Adresse ⁽⁴⁾			
				

3.	Den kompetente institution for tildeling af familieydelser			
3.1.	Navn			
3.2.	Adresse ⁽⁴⁾			
				
3.3.	Journalnr.			
3.4.	Stempel		3.5. Dato	
				
			3.6. Underskrift	
				

B. Attest

Skal udfyldes af den person, virksomhed eller institution, som er ansvarlig for uddannelsen, og sendes til det organ, der er ansvarlig for tilsynet med uddannelsen, og dette organ videresender den til den i rubrik 3 nævnte institution.

4.	Oplysninger om lærlingeuddannelse
4.1.	Den i rubrik 2 nævnte lærling påbegyndte sin oplæring her den med henblik på uddannelse som:
4.2.	Oplæringen finder sted ☐ dage om ugen ☐ timer om ugen og antages at være afsluttet den
4.3.	Lærlingen ☐ modtager ☐ uddannelseshjælp eller løn ☐ netto ⁽⁶⁾ ☐ brutto ☐ til et ugentligt ☐ til et månedligt beløb af ☐ andre ydelser ⁽⁷⁾ ☐ logi ☐ fuld kost ☐ delvis kost ☐ drikkepenge ☐ måltider pr. dag ☐ i øvrigt ⁽⁸⁾ fra til til en værdi af ☐ modtager ikke ☐ uddannelseshjælp eller løn ☐ andre ydelser
4.4.	Arbejdssted
4.5.	Navnet på den person, virksomhed eller institution, der har ansvaret for oplæringen
4.6.	Adresse ⁽⁴⁾
4.7.	Stempel
	4.8. Dato
	4.9. Underskrift

5.	Tilsynsmyndighedens påtegning ⁽⁹⁾
5.1.	Navn
5.2.	Adresse ⁽⁴⁾
5.3.	Stempel
	5.4. Dato
	5.5. Underskrift

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af tre sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke omfatter relevante oplysninger. Den skal udfyldes på den i rubrik 5 anførte myndigheds sprog.

FODNOTER

- (1) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: BE = Belgien; CZ = Tjekkiet; DK = Danmark; DE = Tyskland; EE = Estland; GR = Grækenland; ES = Spanien; FR = Frankrig; IE = Irland; IT = Italien; CY = Cypern; LV = Letland; LT = Litauen; LU = Luxembourg; HU = Ungarn; MT = Malta; NL = Nederlandene; AT = Østrig; PL = Polen; PT = Portugal; SI = Slovenien; SK = Slovakiet; FI = Finland; SE = Sverige; UK = Det Forenede Kongerige; IS = Island; LI = Liechtenstein; NO = Norge; CH = Schweiz.
- (1^a) For spanske statsborgere angives begge efternavne. For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas. I Tjekkiet er der sammenfald mellem de personer, som er specificeret under punkt 1 og 2, når en studerende ansøger om familieydelse.
- (2) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.
- (3) Når blanketten sendes til en tjekkisk institution, angives fødselsdato; sendes den til en cypriotisk institution, angives det cypriotiske id-nummer, hvis det drejer sig om en cypriotisk statsborger, og nummeret på arbejds- og opholdstilladelsen (Alien Registration Certificate), hvis det ikke drejer sig om en cypriotisk statsborger; sendes blanketten til en dansk institution, anføres CPR-nummer; sendes blanketten til en finsk institution, angives folkeregisternummer; sendes blanketten til en svensk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en islandsk institution, angives personnummer (kennitala); sendes blanketten til en lettisk institution, angives id-nummer; sendes blanketten til en liechtensteinsk institution, angives AHV-forsikringsnummer; sendes blanketten til en litauisk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en ungarsk institution, angives socialsikringsnummer (TAJ); sendes blanketten til en maltesisk institution, angives for maltesiske statsborgeres vedkommende identitetskortnummer, i modsat fald angives det maltesiske socialsikringsnummer; sendes blanketten til en norsk institution, angives personnummer (fødselsnummer); sendes blanketten til en belgisk institution, angives det nationale socialsikringsnummer (NISS); sendes blanketten til en tysk institution under den generelle sociale sikringsordning, angives forsikringsnummer (VSNR); sendes blanketten til en spansk institution, angives det nummer, som er anført på det nationale identitetskort (DNI) eller for udlændinges vedkommende N.I.E., selv om dette er udløbet; sendes blanketten til en polsk institution, angives PESEL- og NIP-nummer; sendes blanketten til en portugisisk institution, angives også registreringsnummeret i den almene pensionsordning, hvis den pågældende har været forsikret under socialsikringsordningen for tjenestemænd i Portugal; sendes blanketten til en slovakisk institution, angives fødselsdato; sendes blanketten til en slovensk institution, angives personnummer (EMŠO) og skattnummer; sendes blanketten til en schweizisk institution, angives AVS/AI (AHV/IV)-forsikringsnummer.
- (4) Gade, husnummer, postnummer, sted, land.
- (5) Til brug for franske institutioner bør blanket »E 403 bilag« udfyldes, hvis den pågældende person følger en erhvervsuddannelse.
- (6) Til brug for tyske institutioner angives kun bruttoløbet ved uddannelsesstøtten.
- (7) Angiv i givet fald sådanne ydelser i rubrikken nedenfor.

.....
.....
.....
.....

- (8) Denne rubrik skal udfyldes af følgende institutioner. i Irland: af »Child Benefit Section, Department of Social and Family Affairs« (Socialministeriet, Kontoret for Børnetilskud), St. Oliver Plunkett Road, Letterkenny, Co. Donegal i tilfælde, hvor tilsynet med lærlingeforhold ikke henhører under »industrial training authority« (FAS); i Italien: af »Ufficio provinciale del lavoro e della massima occupazione« (provinskontoret for beskæftigelse); i Slovenien det slovenske håndværkerråd.
- (9) Ifølge fransk lovgivning drejer det sig om forberedende uddannelser og erhvervsforberedende kurser, der har til formål at give en person uden erhvervs erfaring og arbejdskontrakt mulighed for at nå op på det niveau, der kræves for at kunne følge en egentlig erhvervsuddannelse eller for at kunne gå direkte ud på arbejdsmarkedet.
- (10) Angiv beløbet i den stats valuta, hvor den pågældende er under erhvervsuddannelse.
- (11) Hvis der findes en sådan myndighed i den stat, hvor den pågældende er under erhvervsuddannelse.

Skal udfyldes, hvis begæringen om familieydelse skal indsendes til en fransk institution, og hvis den vedrører en person under erhvervsuddannelse

1.	Oplysninger om erhvervsuddannelsen ⁽⁹⁾
1.1.	Den i blanket E 403, rubrik 2, nævnte person ☐ har fulgt en erhvervsuddannelse siden ☐ fulgte en erhvervsuddannelse fra: til:
1.2.	Har den pågældende i forbindelse med denne uddannelse en arbejdskontrakt? ☐ Ja ☐ Nej
1.3.	Uddannelsens art
1.4.	Uddannelsens samlede varighed (måneder, uger)
1.5.	Antal uddannelsestimer: — teoretisk undervisning ☐ pr. uge ☐ pr. måned — praktisk undervisning ☐ pr. uge ☐ pr. måned
1.6.	Modtager den pågældende løn under uddannelsen? ☐ Ja ☐ Nej Í bekræftende fald, arten heraf Nettobeløb pr. måned ⁽¹⁰⁾
1.7.	Uddannelsessted
1.8.	Navnet på den person, virksomhed eller institution, der har ansvaret for uddannelsen
1.9.	Adresse ⁽⁴⁾
1.10.	Stempel
	1.11. Dato
	1.12. Underskrift

2.	Tilsynsmyndighedens påtegning ⁽¹¹⁾
2.1.	Navn
2.2.	Adresse ⁽⁴⁾
2.3.	Stempel
	2.4. Dato
	2.5. Underskrift



LÆGEERKLÆRING MED HENBLIK PÅ UDBETALING AF FAMILIEYDELSE

Forordn. nr. 1408/71: art. 73; art. 74; art. 77; art. 78
Forordn. nr. 574/72: art. 86; art. 88; art. 90; art. 91; art. 92

A. Anmodning om erklæring

Skal udfyldes af den kompetente institution for tildeling af familieydelser.

1.	Person, der ansøger om familieydelser			
	☐ Arbejdsgiver	☐ Pensionist (ordning for arbejdsgivere)		
	☐ Selvstændig erhvervsdrivende	☐ Pensionist (ordning for selvstændige erhvervsdrivende)		
	☐ Person, der af andre grunde gør krav på sådanne ydelser	☐ Fader- og/eller moderløst barn		

1.1.	Efternavn ^(1a)		
.....			
1.2.	Fornavne	Tidligere navne ^(1a)	Fødested ⁽²⁾
.....			
1.3.	Fødselsdato	Køn	Statsborgerskab
.....			
1.4.	Adresse ⁽⁴⁾		
.....			

2.	Den person, for hvem lægeerklæringen skal udstedes			
2.1.	Efternavn ^(1a)			
.....				
2.2.	Fornavne	Tidligere navne ^(1a)		
.....				
2.3.	Fødested ⁽²⁾	Fødselsdato	Køn	Id-/forsikringsnr. ⁽³⁾
.....				
2.4.	Adresse ⁽⁴⁾			
.....				

3.	Den kompetente institution for tildeling af familieydelser			
3.1.	Navn			
3.2.	Adresse ⁽⁴⁾			
.....				
3.3.	Journalnr.			
3.4.	Stempel		3.5. Dato	
				
		3.6. Underskrift		
				

B. Erklæring

Skal udfyldes af den læge, der er udpeget af kontaktorganet ⁽⁵⁾ ⁽⁶⁾ i det land, hvor den undersøgte er bosat, og sendes til den i rubrik 3 nævnte institution.

4.

- 4.1. a) Den undersøgtes fysiske og/eller åndelige tilstand ☐ er forringet ☐ er ikke forringet
I bekræftende fald, i hvilken grad %
- b) Den undersøgte ☐ er i stand til at forsørge sig selv
☐ er ikke i stand til at forsørge sig selv eller fortsætte sin erhvervsuddannelse som følge af fysisk eller åndelig svækkelse
- c) Den undersøgte ☐ er ☐ er ikke husmor
I bekræftende fald angives, om hun: ☐ er ☐ ikke er i stand til at udføre sit arbejde i hjemmet
- d) Eventuelle bemærkninger
.....
.....
.....
- e) Beskrivelse af den undersøgtes tilstand
.....
.....
.....
- 4.2. Dato for svækkelsens eller sygdommens opståen (så nøjagtig som muligt):
.....
- 4.3. Forventet varighed:
- 4.4. a) En fornyet undersøgelse ☐ er nødvendig ☐ er ikke nødvendig
b) I bekræftende fald, dato for undersøgelsen

5.

- 5.1. Lægens efternavn og fornavne
- 5.2. Adresse ⁽⁴⁾
.....
- 5.3. Dato
.....
- 5.4. Underskrift
.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af tre sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke omfatter relevante oplysninger. Den skal udfyldes på den læges sprog, som udfærdiger erklæringen.

FODNOTER

- (¹) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: BE = Belgien, CZ = Tjekkiet, DK = Danmark, DE = Tyskland, EE = Estland, GR = Grækenland, ES = Spanien, FR = Frankrig, IE = Irland, IT = Italien, CY = Cypern, LV = Letland, LT = Litauen, LU = Luxembourg, HU = Ungarn, MT = Malta, NL = Nederlandene, AT = Østrig, PL = Polen, PT = Portugal, SI = Slovenien, SK = Slovakiet, FI = Finland, SE = Sverige, UK = Det Forenede Kongerige, IS = Island, LI = Liechtenstein, NO = Norge, CH = Schweiz.
- (^{1a}) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen. For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
- (²) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.
- (³) Når blanketten sendes til en tjekkisk institution, angives fødselsdato; sendes den til en cypriotisk institution, angives det cypriotiske id-nummer, hvis det drejer sig om en cypriotisk statsborger, og nummeret på arbejds- og opholdstilladelsen (Alien Registration Certificate), hvis det ikke drejer sig om en cypriotisk statsborger; sendes blanketten til en dansk institution, anføres CPR-nummer; sendes blanketten til en finsk institution, angives folkeregisternummer; sendes blanketten til en svensk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en islandsk institution, angives personnummer (kennitala); sendes blanketten til en lettisk institution, angives id-nummer; sendes blanketten til en liechtensteinsk institution, angives AHV-forsikringsnummer; sendes blanketten til en litauisk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en ungarsk institution, angives socialsikringsnummer (TAJ); sendes blanketten til en maltesisk institution, angives for maltesiske statsborgeres vedkommende identitetskortnummer, i modsat fald angives det maltesiske socialsikringsnummer; sendes blanketten til en norsk institution, angives personnummer (fødselsnummer); sendes blanketten til en belgisk institution, angives det nationale socialsikringsnummer (NISS); sendes blanketten til en tysk institution under den generelle sociale sikringsordning, angives forsikringsnummer (VSNR); sendes blanketten til en spansk institution, angives det nummer, som er anført på det nationale identitetskort (DNI) eller for udlændinges vedkommende N.I.E., selv om dette er udløbet; sendes blanketten til en polsk institution, angives PESEL- og NIP-nummer; sendes blanketten til en portugisisk institution, angives også registreringsnummeret i den almene pensionsordning, hvis den pågældende har været forsikret under socialsikringsordningen for tjenestemænd i Portugal; sendes blanketten til en slovakisk institution, angives fødselsdato; sendes blanketten til en slovensk institution, angives personnummer (EMŠO) og skattenummer; sendes blanketten til en schweizisk institution, angives AVS/AI (AHV/IV)-forsikringsnummer.
- (⁴) Gade, husnummer, postnummer, sted, land.
- (⁵) Eller lægen ved den af kontaktorganet udpegede kasse.
- (⁶) I Slovenien er dette den valgte læge.

LÆGEERKLÆRING MED HENBLIK PÅ TILDELING AF FAMILIEYDELSE I HENHOLD TIL POLSK LOVGIVNING

Forordn. nr. 1408/71: art. 73; art. 74; art. 77; art. 78
Forordn. nr. 574/72: art. 86; art. 88; art. 90; art. 91; art. 92

Anvendes med henblik på tildeling af helbredsbedingede familieydelser i henhold til polsk lovgivning.

A. Ansøgning om støtte

Udfyldes af den institution i Polen, som er ansvarlig for tildeling af familieydelser.

1.	Person, der ansøger om familieydelser			
	☐ Arbejdstager	☐ Pensionist (ordning for arbejdstagere)		
	☐ Selvstændig erhvervsdrivende	☐ Pensionist (ordning for selvstændige erhvervsdrivende)		
	☐ Andet end ovennævnte	☐ Fader og/eller moderløst barn		
1.1. Efternavn ⁽¹⁾				
1.2. Fornavne Tidligere navne ⁽¹⁾ Fødested ⁽²⁾				
1.3. Fødselsdato Køn Nationalitet PESEL- og NIP-nummer				
1.4. Adresse ⁽³⁾				

2.	Den person, for hvem lægeerklæringen skal udstedes			
2.1. Efternavn ⁽¹⁾				
2.2. Fornavne Tidligere efternavne og fornavne ⁽¹⁾				
2.3. Fødested ⁽²⁾ Fødselsdato Køn				
2.4. Adresse ⁽³⁾				

3.	Institution, som er ansvarlig for tildeling af familieydelser			
3.1. Betegnelse				
3.2. Adresse ⁽³⁾				
3.3. Journalnr.				
3.4. Stempel				
3.5. Dato				
3.6. Underskrift				

B. Erklæring

Udfyldes af en læge, der er udpeget af kontaktinstitutionen ⁽⁴⁾ i det land, hvor den undersøgte er bosat, og sendes til den i rubrik 3 angivne institution. Afhængigt af den pågældende persons alder udfyldes del I eller del II. Afhængigt af helbredstilstanden for personer, der er fyldt 16 år, udfyldes del IIa eller del IIb.

I. Personer under 16

4.	Handicappet
4.1. Barnets alder på undersøgelsestidspunktet: år måneder Barnets vægt højde	
4.2. Den forventede periode med fysisk eller psykisk funktionshæmning, som skyldes en medfødt misdannelse, langtidssygdom eller legemsbeskadigelse, overstiger 12 måneder ☐ Ja ☐ Nej	
4.3. Kræver permanent pleje eller hjælp for at overkomme basale livsbehov på en måde, der er passende for en person på denne alder ☐ Ja ☐ Nej	

II. Personer over 16 år**a. Svært handicappet (pga. fysisk funktionshæmning)**

4.4. Begrænset beskæftigelse:	
a) uarbejdsdygtig	☐ Ja ☐ Nej
b) udelukkende i stand til at arbejde under beskyttede arbejdsforhold	☐ Ja ☐ Nej
4.5. Vedkommende har behov for et af følgende for at fungere socialt:	
a) permanent pleje og hjælp fra andre	☐ Ja ☐ Nej
b) langvarig pleje og hjælp fra andre	☐ Ja ☐ Nej
4.6. Vedkommende er i stand til at klare sig selv	☐ Ja ☐ Nej

b. Middelsvært handicappet (pga. fysisk funktionshæmning)

4.7. Begrænset beskæftigelse:	
a) uarbejdsdygtig	☐ Ja ☐ Nej
b) udelukkende i stand til at arbejde under beskyttede arbejdsforhold	☐ Ja ☐ Nej
4.8. Vedkommende har behov for et af følgende for at fungere socialt:	
a) midlertidig pleje og hjælp fra andre	☐ Ja ☐ Nej
b) deltidspleje og hjælp fra andre	☐ Ja ☐ Nej
4.9. Tidspunkt, hvor handicappet indtrådte: før 16-års-alderen	☐ Ja ☐ Nej

5.

5.1. Lægens efternavn og fornavn(e):	
5.2. Adresse ⁽³⁾	
5.3. Stempel	5.4. Dato
	5.5. Underskrift

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Andre steder sættes der kryds i rubrikken JA eller NEJ. Den skal udfyldes på den læges sprog, som udfærdiger erklæringen.

FODNOTER

- (¹) For spanske statsborgere angives begge efternavne. For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
- (²) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.
- (³) Gade, husnummer, postnummer, sted, land.
- (⁴) Eller en læge ved den af kontaktinstitutionen udpegede kasse.

FORKLARINGER

Ifølge polsk lov behandles personer under 16 år som handicappede, hvis de har en fysisk eller psykisk funktionshæmning i en periode, som forventes at overstige 12 måneder, som skyldes en medfødt misdannelse, langtidssygdom eller legemsbeskadigelse og som nødvendiggør permanent pleje eller hjælp for at overkomme basale livsbehov på en måde, som er passende for en person på deres alder.

Såfremt der sættes kryds ved »JA« i rubrik 4.2 og 4.3, betyder det, at en person er handicappet i henhold til polsk lov.

Ifølge polsk lov kan personer pga. fysisk eller psykisk funktionshæmning høre ind under en af tre kategorier: svært, middelsvært og let handicap.

- En svært handicappet person er en person, som er fysisk funktionshæmmet og ude af stand til at arbejde, eller som kun kan arbejde under beskyttede forhold, som ikke er i stand til at klare sig selv, og som kræver permanent eller langvarig pleje og hjælp fra andre for at kunne fungere socialt.
- En middelsvært handicappet person er en person, som er fysisk funktionshæmmet og ude af stand til at arbejde, eller som kun kan arbejde under beskyttede forhold, eller som kræver midlertidig pleje eller deltidspleje og hjælp fra andre for at kunne fungere socialt.

Såfremt der sættes kryds ved »JA« i rubrik 4.4a, 4.5a, 4.6 eller 4.4a, 4.5b, 4.6 eller 4.4b, 4.5a, 4.6 eller 4.4b, 4.5b, 4.6, betyder det, at en person er svært handicappet. Sættes der kryds ved »JA« i rubrik 4.7a, eller 4.7b eller 4.8a eller 4.8b, betyder det, at en person er middelsvært handicappet.

ATTEST OM SAMMENLÆGNING AF FORSIKRINGS- ELLER BESKÆFTIGELSESPERIODER ELLER PERIODER MED SELVSTÆNDIG VIRKSOMHED ELLER — I TILFÆLDE AF SUCCESSIV BESKÆFTIGELSE I FLERE MEDLEMSSTATER — MELLEM DE FORFALDSDAGE FOR YDELSESNES UDBETALING, DER ER FASTSAT I DISSE STATERS LOVGIVNING

Forordn. nr. 1408/71: art. 12; art. 72
Forordn. nr. 574/72: art. 10a; art. 85, stk. 2 og 3

Denne attest skal udstedes til den forsikrede på hans anmodning. I givet fald skal den kompetente institution for at få attesten henvende sig til den institution, hvorunder den forsikrede senest har henhørt.

A. Skal udfyldes af den kompetente institution for tildeling af familieydelse, hvorunder den forsikrede henhører.

1.	☐ Arbejdstager ☐ Selvstændig erhvervsdrivende ☐ Arbejdsløs		
1.1.	Efternavn ^(1a)		
1.2.	Fornavne	Tidligere navne ^(1a)	Fødested ⁽²⁾
1.3.	Fødselsdato	Køn	Statsborgerskab
			Id-/forsikringsnr. ⁽³⁾
1.4.	Civilstand	☐ ugift ☐ gift ☐ fraskilt ☐ separeret	☐ enkemand/enke ☐ samlever ⁽⁴⁾ ⁽⁵⁾
1.5.	Adresse ⁽⁶⁾		

2.	Den person, til hvem familieydelse skal udbetales		
2.1.	Efternavn ^(1a)		
2.2.	Fornavne	Tidligere navne ^(1a)	Fødested ⁽²⁾
2.3.	Fødselsdato	Køn	Statsborgerskab
			Id-/forsikringsnr. ⁽³⁾
2.4.	Adresse ⁽⁶⁾		

3.	Den periode, for hvilken der anmodes om oplysninger	
3.1.	Fra	til
3.2.	Arbejdsgiverens navn og adresse ⁽⁷⁾	
3.3.	Arten af den selvstændige virksomhed ⁽⁷⁾	

4.	Den institution, hvorunder den forsikrede tidligere har henhørt i kraft af en lønnet beskæftigelse eller selvstændig virksomhed	
4.1.	Navn	
4.2.	Adresse ⁽⁶⁾	

5.	Institution på familiemedlemmernes bopælssted	
5.1.	Navn	
5.2.	Adresse ⁽⁶⁾	

6. Den institution, hvorunder den forsikrede nu henhører

6.1. Navn	
6.2. Adresse ⁽⁶⁾	
6.3. Journalnr.	
6.4. Stempel	
	6.5. Dato
	6.6. Underskrift

B. Skal udfyldes af den kompetente institution for tildeling af familieydelser, hvor den forsikrede tidligere har været tilmeldt.

7.

7.1. Vi bekræfter, at den i rubrik 1 nævnte person
har været forsikret fra til ⁽⁸⁾

7.2. i ⁽⁹⁾

7.3. ☐ Han har ret til ☐ Han har ikke ret til familieydelser

7.4. Han har modtaget familieydelser fra til.....

7.5. De familiemedlemmer, for hvilke der er blevet udbetalt familieydelser

7.5.1. Efternavn	Fornavne	Fødselsdato	Beløb pr. måned
.....			
.....			
.....			

7.5.2. Er beløbet reguleret?

8. Den institution, hvorunder den forsikrede tidligere har henhørt i kraft af en lønnet beskæftigelse eller selvstændig virksomhed

8.1. Navn	
8.2. Adresse ⁽⁶⁾	
8.3. Stempel	
	8.4. Dato
	8.5. Underskrift

9. Bemærkninger:

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af tre sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke omfatter relevante oplysninger.

FODNOTER

- (¹) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: BE = Belgien, CZ = Tjekkiet, DK = Danmark, DE = Tyskland, EE = Estland, GR = Grækenland, ES = Spanien, FR = Frankrig, IE = Irland, IT = Italien, CY = Cypern, LV = Letland, LT = Litauen, LU = Luxembourg, HU = Ungarn, MT = Malta, NL = Nederlandene, AT = Østrig, PL = Polen, PT = Portugal, SI = Slovenien, SK = Slovakiet, FI = Finland, SE = Sverige, UK = Det Forenede Kongerige, IS = Island, LI = Liechtenstein, NO = Norge, CH = Schweiz.
- (^{1a}) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
- (²) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.
- (³) Når blanketten sendes til en tjekkisk institution, angives fødselsdato; sendes den til en cypriotisk institution, angives det cypriotiske id-nummer, hvis det drejer sig om en cypriotisk statsborger, og nummeret på arbejds- og opholdstilladelsen (Alien Registration Certificate), hvis det ikke drejer sig om en cypriotisk statsborger; sendes blanketten til en dansk institution, anføres CPR-nummer; sendes blanketten til en finsk institution, angives folkeregisternummer; sendes blanketten til en svensk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en islandsk institution, angives personnummer (kennitala); sendes blanketten til en lettisk institution, angives id-nummer; sendes blanketten til en liechtensteinsk institution, angives AHV-forsikringsnummer; sendes blanketten til en litauisk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en ungarsk institution, angives socialsikringsnummer (TAJ); sendes blanketten til en maltesisk institution, angives for maltesiske statsborgeres vedkommende identitetskortnummer, i modsat fald angives det maltesiske socialsikringsnummer; sendes blanketten til en norsk institution, angives personnummer (fødselsnummer); sendes blanketten til en belgisk institution, angives det nationale socialsikringsnummer (NISS); sendes blanketten til en tysk institution under den generelle sociale sikringsordning, angives forsikringsnummer (VSNR); sendes blanketten til en spansk institution, angives det nummer, som er anført på det nationale identitetskort (DNI) eller for udlændinges vedkommende N.I.E., selv om dette er udløbet; sendes blanketten til en polsk institution, angives PESEL- og NIP-nummer; sendes blanketten til en portugisisk institution, angives også registreringsnummeret i den almene pensionsordning, hvis den pågældende har været forsikret under socialsikringsordningen for tjenestemænd i Portugal; sendes blanketten til en slovakisk institution, angives fødselsdato; sendes blanketten til en slovensk institution, angives personnummer (EMŠO) og skattemummer; sendes blanketten til en schweizisk institution, angives AVS/AI (AHV/IV)-forsikringsnummer.
- (⁴) Til brug for tjekkiske, danske, islandske og norske institutioner.
- (⁵) Disse oplysninger er baseret på en erklæring fra den pågældende.
- (⁶) Gade, husnummer, postnummer, sted, land.
- (⁷) I perioden inden den pågældende flyttede til den medlemsstat, af hvis lovgivning han nu er omfattet.
- (⁸) a) Til brug for de græske institutioner anføres antallet af arbejdsdage, der er tilbagelagt i kalenderåret forud for det år, hvor der ansøges om familieydelse.
b) Til brug for de belgiske institutioner skal antallet af arbejdsdage angives i rubrikken nedenfor:

Antal arbejdsdage som arbejdstager:
Antal arbejdsdage som selvstændig erhvervsdrivende:

- c) Til brug for de franske institutioner angives antallet af dage og timer med lønnet beskæftigelse samt bruttolønnen i rubrikken nedenfor

	Antal dage med lønnet beskæftigelse	Antal timer med lønnet beskæftigelse	Bruttoløn
I løbet af den sidste måned			
I løbet af de sidste tre måneder			
I løbet af de sidste seks måneder			

- (⁹) Det land, hvori den omhandlede beskæftigelse er udøvet.

ATTEST OM PERSONER PÅ FORÆLDREORLOV MED HENBLIK PÅ TILDELING AF FAMILIEYDELSE

Forordning nr. 1408/71: artikel 12; artikel 72; artikel 73

Forordning nr. 574/72: artikel 10a; artikel 85; artikel 86

Anvendes med henblik på tildeling af familieydelser i henhold til polsk lovgivning.

A. Ansøgning om attest

1.	Person, der ansøger om familieydelser ☐ Arbejdstager			
1.1.	Efternavn ⁽¹⁾			
1.2.	Fornavne	Tidligere fornavne og efternavne ⁽¹⁾	Fødested ⁽²⁾	
1.3.	Fødselsdato	Køn	Nationalitet	PESEL- og NIP-nummer
1.4.	Civilstand	☐ ugift ☐ fraskilt	☐ gift ☐ separeret	☐ enkemand/enke ☐ samlever ⁽³⁾ ⁽⁴⁾
1.5.	Adresse ⁽⁵⁾			

2.	Person, som attesten vedrører			
2.1.	Efternavn ⁽¹⁾			
2.2.	Fornavne	Tidligere fornavne og efternavne ⁽¹⁾	Fødested ⁽²⁾	
2.3.	Fødselsdato	Køn	Nationalitet	PESEL- og NIP-nummer
2.4.	Adresse ⁽⁵⁾			
2.5.	Hvilken periode vedrører ansøgningen fra til			

3.	Institution, som er ansvarlig for tildeling af familieydelser			
3.1.	Navn			
3.2.	Adresse ⁽⁵⁾			
3.3.	Journalnr.			
3.4.	Stempel		3.5.	Dato
			3.6.	Underskrift

B. Attest

Udfyldes af den institution, som er ansvarlig for tildeling af familieydelser, og hvor personen tidligere var registreret.

4.	Det erklæres hermed, at den i rubrik 2 angivne person		
4.1.	var lønnet arbejdstager i perioden fra	til	(6)
	hos		(7)

5.	Den i rubrik 2 angivne person		
5.1.	er nu ansat eller arbejder i anden lønnet beskæftigelse	☐ Ja	☐ Nej
5.2.	er på forældreorlov (8)	☐ Ja	☐ Nej

6.	Navnet på den institution, hvor den i rubrik 2 angivne person indtil for nylig var registreret som arbejdstager		
6.1.	Navn		
6.2.	Adresse (5)		
6.3.	Stempel	6.4.	Dato
			
		6.5.	Underskrift
			

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af to sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke omfatter relevante oplysninger.

FODNOTER

- (1) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen. For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
- (2) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.
- (3) Til brug for nederlandske, polske, islandske og norske institutioner.
- (4) Oplysningerne bygger på erklæringen fra den involverede person.
- (5) Gade, husnummer, postnummer, sted, land.
- (6) Angiv venligst de nøjagtige datoer (dag/måned/år).
- (7) Landet, hvor det eventuelle arbejde er blevet udført.
- (8) Der henvises til ydelser tildelt til et barn, når en af forældrene er på forældreorlov.

HELBREDSUNDERSØGELSE EFTER FØDSLEN

Forordning nr. 1408/71: artikel 73; artikel 74

Forordning nr. 574/72: artikel 86; artikel 88

Vejledning for den forsikrede

For at have ret til franske familieydelser i henhold til artikel 73 eller 74 skal barnet helbredsundersøges efter fødslen; den ene undersøgelse skal finde sted, når barnet er ni eller ti måneder gammelt, og den anden, når barnet er 24 eller 25 måneder gammelt. Hvis dette ikke overholdes, vil det medføre delvist tab af rettigheder. For at få ret til slovakiske familieydelser i henhold til slovakisk lovgivning skal barnet registres officielt som patient hos en praktiserende læge og skal regelmæssigt gennemgå forebyggende lægeundersøgelser og vaccineres i overensstemmelse med det lovpligtige vaccinationsprogram.

A. Anmodning om attest

1.	☐ Arbejdstager	☐ Selvstændig erhvervsdrivende	
1.1.	Efternavn (^{1a})		
1.2.	Fornavne	Tidligere navne (^{1a})	Fødested (^{1b})
1.3.	Fødselsdato	Køn	Statsborgerskab
1.4.	Adresse (²)		

2.	Det barn, for hvem attesten udstedes			
2.1.	Efternavn (^{1a})			
2.2.	Fornavne			
2.3.	Fødested (^{1b})	Fødselsdato	Køn	Id-/forsikringsnr. (^{1c})
2.4.	Adresse (²)			

3.	Den kompetente institution for tildeling af familieydelser			
3.1.	Navn			
3.2.	Adresse (²)			
3.3.	Journalnr.			
3.4.	Stempel		3.5.	Dato
			3.6.	Underskrift

B. Attest

Skal udfyldes af barnets alment praktiserende læge eller af den læge, der er valgt af den person, som passer barnet.

4.

4.1. Det i rubrik 2 anførte barn er blevet:

4.2. ☐ helbredsundersøgt i den 9. eller 10. måned efter fødslen

4.3. ☐ helbredsundersøgt i den 24. eller 25. måned efter fødslen

5.

5.1. Lægens efternavn og fornavn

5.2. Adresse ⁽²⁾

5.3. Dato

5.4. Underskrift

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer.

FODNOTER

⁽¹⁾ Kendingsbogstav for det land, hvor blanketten udfyldes: FR = Frankrig, SK = Slovakiet.

^(1a) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.

For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

^(1b) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

^(1c) Når blanketten sendes til en tjekkisk institution, angives fødselsdato; sendes den til en cypriotisk institution, angives det cypriotiske id-nummer, hvis det drejer sig om en cypriotisk statsborger, og nummeret på arbejds- og opholdstilladelsen (Alien Registration Certificate), hvis det ikke drejer sig om en cypriotisk statsborger; sendes blanketten til en dansk institution, anføres CPR-nummer; sendes blanketten til en finsk institution, angives folkeregisternummer; sendes blanketten til en svensk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en islandsk institution, angives personnummer (kennitala); sendes blanketten til en lettisk institution, angives id-nummer; sendes blanketten til en liechtensteinsk institution, angives AHV-forsikringsnummer; sendes blanketten til en litauisk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en ungarsk institution, angives socialsikringsnummer (TAJ); sendes blanketten til en maltesisk institution, angives for maltesiske statsborgeres vedkommende identitetskortnummer, i modsat fald angives det maltesiske socialsikringsnummer; sendes blanketten til en norsk institution, angives personnummer (fødselsnummer); sendes blanketten til en belgisk institution, angives det nationale socialsikringsnummer (NISS); sendes blanketten til en tysk institution under den generelle sociale sikringsordning, angives forsikringsnummer (VSNR); sendes blanketten til en spansk institution, angives det nummer, som er anført på det nationale identitetskort (DNI) eller for udlændinges vedkommende N.I.E., selv om dette er udløbet; sendes blanketten til en polsk institution, angives PESEL- og NIP-nummer; sendes blanketten til en portugisisk institution, angives også registreringsnummeret i den almene pensionsordning, hvis den pågældende har været forsikret under socialsikringsordningen for tjenestemænd i Portugal; sendes blanketten til en slovakisk institution, angives fødselsdato; sendes blanketten til en slovensk institution, angives personnummer (EMŠO) og skattnummer; sendes blanketten til en schweizisk institution, angives AVS/AI (AHV/IV)-forsikringsnummer.

⁽²⁾ Gade, husnummer, postnummer, sted, land.

LÆGEERKLÆRING MED HENBLIK PÅ TILDELING AF SÆRLIGT BØRNETILSKUD ELLER FORHØJET BØRNETILSKUD TIL
HANDICAPPEDE BØRN

Forordn. nr. 1408/71: art. 73; art. 74
Forordn. nr. 574/72: art. 86; art. 88

A. Anmodning om erklæring

Skal udfyldes af den kompetente institution for tildeling af familieydelse.

1.	☐ Arbejdstager ☐ Selvstændig erhvervsdrivende		
1.1.	Efternavn (^{1a})		
1.2.	Fornavne	Tidligere navne (^{1a})	Fødested (^{1b})
1.3.	Fødselsdato	Køn	Statsborgerskab
			Id-/forsikringsnr. (^{1c})
1.4.	Adresse (²)		
			

2.	Det barn, for hvem attesten udstedes			
2.1.	Efternavn (^{1a})			
2.2.	Fornavne			
2.3.	Fødested (^{1b})	Fødselsdato	Køn	Id-/forsikringsnr. (^{1c})
2.4.	Adresse (²)			
				

3.	Den institution, der tildeler familieydelse			
3.1.	Navn			
3.2.	Adresse (²)			
				
3.3.	Journalnr.			
3.4.	Stempel		3.5.	Dato
				
			3.6.	Underskrift
				

B. Lægeerklæring

Udfyldes af den læge, der er udpeget af institutionen på barnets bopælssted, og sendes til den i rubrik 3 anførte institution sammen med alle fornødne nyere dokumenter (billeder af barnet, røntgenbilleder, resultater af lægeundersøgelser etc.) ⁽⁴⁾.

4.

- 4.1. Barnets alder på tidspunktet for undersøgelsen: år måneder
 Vægt: kg gram højde: cm
- 4.2. Psykomotorisk retardering
 Retardering i forhold til alderen ☐ Ja ☐ Nej
 I bekræftende fald hvilken
- 4.3. Autonomi
- | | | | | | |
|---------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---|
| Kan barnet sidde? | ☐ Ja | ☐ Nej | Kan det gå? | ☐ Ja | ☐ Nej |
| Kan det tale? | ☐ Ja | ☐ Nej | Kan det klæde sig på? | ☐ Ja | ☐ Nej |
| Kan det selv spise? | ☐ Ja | ☐ Nej | Kan det skrive? | ☐ Ja | ☐ Nej ⁽³⁾ |
| | | | Er det renligt? | ☐ Ja | ☐ Nej ⁽³⁾ |
- 4.4. Bistand
 Kræver barnets helbredstilstand bistand fra andre? ☐ Ja ☐ Nej
 Vedvarende? ☐ Ja ☐ Nej Daglig, men ikke hele tiden? ☐ Ja ☐ Nej
 Eller andre forantaltninger (præciseres)
- 4.5. Handicappets art
 Er barnets handicap
 sensorisk visuelt
 auditivt
 motorisk
 mentalt mentalt niveau
 adfærd
 andet
- 4.6. Handicappets art ⁽³⁾
- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| — medfødt anomali | ☐ Ja | ☐ Nej |
| — sygdom | ☐ Ja | ☐ Nej |
| dato for handicappets opståen | | |
| dato for udarbejdelse af diagnose måned: år: | | |
| behandlingen påbegyndt måned: år: | | |
| — ulykkestilfælde | ☐ Ja | ☐ Nej |
| dato for ulykkestilfældet | | |
- 4.7. Tilhørende handicap
 Hvilket?
 Andre lidelser
- 4.8. Andre bemærkninger
 Handicap i familien:
 Supplerende undersøgelser, der allerede er blevet foretaget:
 (Kopi af resultaterne vedlægges eventuelt)

4.9. Behandling, herunder revalidering og optræning. Hvilken behandling får barnet på nuværende tidspunkt?

.....
 Fra hvilken dato?

Hvilken behandling tilrådes?

— Kirurgi

— Indlæggelser på hospital (inden for de seneste 3 år)

— Behandling i hjemmet (medicin, ...) Fra/...../.....

..... Fra/...../.....

..... Fra/...../.....

— Genoptræning: Start Hvor ofte Hvor

Behandling af talefejl

Fysioterapi

Ergoterapi

(Psykiatrisk) terapi

Tidligste hjælp

i hjemmet

4.10. Uddannelses- og undervisningsmæssige foranstaltninger

Hvilke foranstaltninger er blevet iværksat?

.....
 Fra hvilken dato?

Hvilke foranstaltninger tilrådes?

4.11. Fremtidsperspektiver

Præciser hvilke

.....

4.12. ICD (WHO's internationale oversigt over sygdomme)

4.13. Starttidspunktet for sygdommen

4.14. Datoen for næste kontrol

5.

5.1. Lægens efternavn og fornavne

5.2. Adresse (²)

.....

5.3. Dato

.....

5.4. Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af fire sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt. Den skal udfyldes på den læges sprog, som udfærdiger erklæringen.

FODNOTER

- (¹) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: BE = Belgien, CZ = Tjekkiet, DK = Danmark, DE = Tyskland, EE = Estland, GR = Grækenland, ES = Spanien, FR = Frankrig, IE = Irland, IT = Italien, CY = Cypern, LV = Letland, LT = Litauen, LU = Luxembourg, HU = Ungarn, MT = Malta, NL = Nederlandene, AT = Østrig, PL = Polen, PT = Portugal, SI = Slovenien, SK = Slovakiet, FI = Finland, SE = Sverige, UK = Det Forenede Kongerige, IS = Island, LI = Liechtenstein, NO = Norge, CH = Schweiz.
- (^{1a}) For spanske statsborgere angives begge efternavne.
For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
- (^{1b}) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.
- (^{1c}) Når blanketten sendes til en tjekkisk institution, angives fødselsdato; sendes den til en cypriotisk institution, angives det cypriotiske id-nummer, hvis det drejer sig om en cypriotisk statsborger, og nummeret på arbejds- og opholdstilladelsen (Alien Registration Certificate), hvis det ikke drejer sig om en cypriotisk statsborger; sendes blanketten til en dansk institution, anføres CPR-nummer; sendes blanketten til en finsk institution, angives folkeregisternummer; sendes blanketten til en svensk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en islandsk institution, angives personnummer (kennitala); sendes blanketten til en lettisk institution, angives id-nummer; sendes blanketten til en liechtensteinsk institution, angives AHV-forsikringsnummer, sendes blanketten til en litauisk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en ungarsk institution, angives socialsikringsnummer (TAJ); sendes blanketten til en maltesisk institution, angives for maltesiske statsborgeres vedkommende identitetskortnummer, i modsat fald angives det maltesiske socialsikringsnummer; sendes blanketten til en norsk institution, angives personnummer (fødselsnummer); sendes blanketten til en belgisk institution, angives det nationale socialsikringsnummer (NISS); sendes blanketten til en tysk institution under den generelle socialsikringsordning angives forsikringsnummer (VSNR); sendes blanketten til en spansk institution, angives det nummer, som er anført på det nationale identitetskort (DNI) eller for udlændinges vedkommende N.I.E., selv om dette er udløbet; sendes blanketten til en polsk institution, angives PESEL- og NIP-nummer; sendes blanketten til en portugisisk institution, angives også registreringsnummeret i den almene pensionsordning, hvis den pågældende har været forsikret under socialsikringsordningen for tjenestemænd i Portugal; sendes blanketten til en slovakisk institution, angives fødselsdato; sendes blanketten til en slovensk institution, angives personnummer (EMŠO) og skattnummer; sendes blanketten til en schweizisk institution, angives AVS/AI (AHV/IV)-forsikringsnummer. Er dette ikke tilfældet, skrives »ingen angivelse«.
- (²) Gade, husnummer, postnummer, sted, land.
- (³) Skal kun udfyldes, hvis en belgisk eller slovakisk institution er ansvarlig for tildeling af familieydelse.
- (⁴) I Slovenien udfyldes lægeerklæringen af et lægeudvalg, som udpeges af arbejds-, familie- og socialministeren.

**ANMODNING OM OPLYSNINGER VEDRØRENDE RET TIL FAMILIEYDELSE I DE MEDLEMSSTAT, HVOR
FAMILIEMEDLEMMERNE HAR BOPÆL**

Forordn. nr. 1408/71: art. 76
Forordn. nr. 574/72: art. 10

A. Anmodning om attest

Den kompetente institution for tildeling af familieydelser i det land, hvor arbejdstageren eller den selvstændige erhvervsdrivende er beskæftiget, som ønsker at få kendskab til, om der består ret til familieydelser i den medlemsstat, hvor familiemedlemmerne er bosat, udfylder dette afsnit A i to eksemplarer og sender dem til institutionen på familiemedlemmernes bopælssted.

1.	☐ Arbejdstager			☐ Selvstændig erhvervsdrivende		
1.1.	Efternavn (^{1a})					
1.2.	Fornavne	Tidligere navne (^{1a})		Fødested (²)		
1.3.	Fødselsdato	Køn	Statsborgerskab	Id-/forsikringsnr. (³)		
1.4.	Adresse (⁴)					

2.	Ægtefælle (tidligere ægtefælle) eller andre personer, hvis ret til familieydelser i familiemedlemmernes bopælsland skal efterprøves					
2.1.	Efternavn (^{1a})					
2.2.	Fornavne	Tidligere navne (^{1a})	Fødselsdato	Id-/forsikringsnr. (³)		
2.3.	Adresse (⁴)					
2.4.	Slægtskabsforhold til de under rubrik 3 nævnte familiemedlemmer					
2.5.	Tidsrum, for hvilket der anmodes om oplysninger					

3.	Familiemedlemmer (⁶)					
	Efternavn (^{1a})	Fornavne	Fødselsdato	Slægtskabsforhold (⁵)	Bopælssted (⁷)	Id-/forsikringsnr. (³)
3.1.	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.2.	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.3.	.....	.....	.....	.....	.....	.....

4. Oplysning om den erhvervsvirksomhed, der udøves i familiemedlemmernes bopælsland

- 4.1. Arbejdsgiver
- 4.2. Adresse ⁽⁴⁾
.....
- 4.3. Selvstændig virksomhed
- 4.4. Situation, der ligestilles med erhvervsvirksomhed, som defineret i afgørelse nr. 119 ⁽¹⁵⁾
.....

5. Den kompetente institution

- 5.1. Navn
- 5.2. Adresse ⁽⁴⁾
.....
- 5.3. Journalnr. ⁽⁸⁾
- 5.4. Stempel
- 5.5. Dato
.....
- 5.6. Underskrift
.....

B.

Attesten skal udfyldes af den kompetente institution på familiemedlemmernes bopælssted eller af den i rubrik 2 anførte persons arbejdsgiver ⁽⁹⁾.

6. Attest fra den kompetente institution for familieydelse på familiemedlemmernes bopælssted eller arbejdsgiveren

- 6.1. Den i rubrik 2 anførte person har i tidsrummet fra til
☐ udøvet en erhvervsmæssig virksomhed (eller befundet sig i en dermed ligestillet situation som defineret i afgørelse nr. 119) ⁽¹⁵⁾ fra til
☐ ikke udøvet en erhvervsmæssig virksomhed (eller befundet sig i en dermed ligestillet situation som defineret i afgørelse nr. 119) ⁽¹⁵⁾ fra til
- 6.2. Den i rubrik 2 anførte person har i tidsrummet fra til
☐ ret til familieydelse for sine familiemedlemmer
☐ Samlet ydelsesbeløb:
☐ ikke ret til familieydelse, fordi:
☐ ikke indgivet ansøgning ⁽¹⁰⁾
- 6.3. Indtægter for de personer, der er omtalt i rubrik 2 og 3 ^(4a)
.....

7. Oplysninger om de i rubrik 6 anførte familieydelser pr. familiemedlem ⁽¹¹⁾

	Efternavn	Fornavne	Fødselsdato	Slægtskabsforhold	Bopælssted
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Yderligere oplysninger om det enkelte familiemedlem:

	Familiemedlem	Form for ydelse ⁽¹⁴⁾	Beløb ⁽¹²⁾	Hvor ofte (ugentlig/månedlig)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

8. Den i rubrik 2 anførte persons arbejdsgiver ⁽⁹⁾

8.1.	Arbejdsgiverens navn (hvis en virksomhed dennes navn)		
8.2.	Adresse ⁽⁴⁾		
8.3.	Stempel		
8.4.	Dato		
			
8.5.	Underskrift		
			

9. Institutionen på familiemedlemmernes bopælssted ⁽¹³⁾

9.1.	Navn		
9.2.	Adresse ⁽⁴⁾		
9.3.	Journalnr.		
9.4.	Stempel		
9.5.	Dato		
			
9.6.	Underskrift		
			

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af fem sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke omfatter relevante oplysninger.

FODNOTER

- (¹) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: BE = Belgien; CZ = Tjekkiet; DK = Danmark; DE = Tyskland; EE = Estland; GR = Grækenland; ES = Spanien; FR = Frankrig; IE = Irland; IT = Italien; CY = Cypern; LV = Letland; LT = Litauen; LU = Luxembourg; HU = Ungarn; MT = Malta; NL = Nederlandene; AT = Østrig; PL = Polen; PT = Portugal; SI = Slovenien; SK = Slovakiet; FI = Finland; SE = Sverige; UK = Det Forenede Kongerige; IS = Island; LI = Liechtenstein; NO = Norge; CH = Schweiz.
- (^{1a}) For spanske statsborgere angives begge efternavne. For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
- (²) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.
- (³) Når blanketten sendes til en tjekkisk institution, angives fødselsdato; sendes den til en cypriotisk institution, angives det cypriotiske id-nummer, hvis det drejer sig om en cypriotisk statsborger, og nummeret på arbejds- og opholdstilladelsen (Alien Registration Certificate), hvis det ikke drejer sig om en cypriotisk statsborger; sendes blanketten til en dansk institution, anføres CPR nummer; sendes blanketten til en finsk institution, angives folkeregisternummer; sendes blanketten til en svensk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en islandsk institution, angives personnummer (kennitala); sendes blanketten til en lettisk institution, angives id-nummer; sendes blanketten til en liechtensteinsk institution, angives AHV-forsikringsnummer, sendes blanketten til en litauisk institution, angives personnummer; sendes blanketten til en ungarsk institution, angives socialsikringsnummer (TAJ); sendes blanketten til en maltesisk institution, angives for maltesiske statsborgeres vedkommende identitetskortnummer, i modsat fald angives det maltesiske socialsikringsnummer; sendes blanketten til en norsk institution, angives personnummer (fødselsnummer); sendes blanketten til en belgisk institution, angives det nationale socialsikringsnummer (NISS); sendes blanketten til en tysk institution under den generelle socialsikringsordning angives forsikringsnummer (VSNR); sendes blanketten til en spansk institution, angives det nummer, som er anført på det nationale identitetskort (DNI) eller for udlændinges vedkommende N.I.E., selv om dette er udløbet; sendes blanketten til en polsk institution, angives PESEL- og NIP-nummer; sendes blanketten til en portugisisk institution, angives også registreringsnummeret i den almene pensionsordning, hvis den pågældende har været forsikret under socialsikringsordningen for tjenestemænd i Portugal; sendes blanketten til en slovakisk institution, angives fødselsdato; sendes blanketten til en slovensk institution, angives personnummer (EMŠO) og skattnummer; sendes blanketten til en schweizisk institution, angives AVS/AI (AHV/IV)-forsikringsnummer.
- (⁴) Gade, husnummer, postnummer, sted, land. Hvis skemaet sendes til en ungarsk institution, angives også den seneste ungarske adresse.
- (^{4a}) Til tjekkiske institutioner indsendes indkomstdokumentation for personer, der er omfattet af rubrik 2 og 3. Når der ansøges om ydelser indtil den 30. september i det indeværende år, vedrører indkomstdokumentationen det kalenderår, som ligger forud for det foregående år; når der ansøges om ydelser efter den 1. oktober i det indeværende år, vedrører indkomstdokumentationen det foregående kalenderår. Angiv venligst alle former for indkomst fordelt på de respektive indtægtskilder (beskæftigelse, selvstændig virksomhed, huslejeindtægter, stipendier, underholdsbidrag osv.), herunder overførselsindkomster (arbejdsløshedsunderstøttelse, pensioner, sygedagpenge, familieydelse osv.).
- (⁵) Angiv hvert enkelt familiemedlems slægtskabsforhold til arbejdstageren eller den selvstændige erhvervsdrivende ved hjælp af følgende forkortelser:
 A = ægtefødt barn. I Spanien og Polen såvel børn født i ægteskab som uden for ægteskab.
 B = legitimerede børn.
 C = adopterede børn.
 D = barn født uden for ægteskabet (hvis erklæringen udfyldes for en mandlig arbejdstager eller selvstændig erhvervsdrivende, skal børn født uden for ægteskab kun anføres, dersom arbejdstagerens eller den selvstændige erhvervsdrivendes underholdspligt er officielt anerkendt).
 E = stedbørn, der hører til arbejdstagerens eller den selvstændige erhvervsdrivendes husstand.
 F = børnebørn eller søskende, som den pågældende har optaget i sin husstand. Ligeledes nevøer og niecer, herunder næstsøskendebørn, såfremt den kompetente institution er en græsk institution. Er den kompetente institution polsk, kun børnebørn og søskende, som den ydelsesberettigede eller dennes ægtefælle er værge for.
 G = andre børn, der er faste medlemmer af husstanden på lige fod med arbejdstagerens eller den selvstændige erhvervsdrivendes egne børn (plejebørn). Er den kompetente institution en polsk institution, kun øvrige børn, som den ydelsesberettigede eller dennes ægtefælle er værge for.
 H = til brug for tjekkiske institutioner beskrives yderligere former for forældremyndighed (forældremyndighed, der efter en retsafgørelse er tildelt andre personer end forældre, værge, bistandsværge osv.). Andre former for slægtskab (f.eks. bedstefader) skal skrives fuldt ud.
 Ifølge tjekkisk lov har legitimerede og adopterede børn samme status.
- (⁶) Til brug for norske institutioner angives kun børn under 16 år. Til brug for lettiske institutioner angives kun børn under 15, eller under 20, såfremt de går i en almen eller erhvervsfaglig uddannelsesinstitution og ikke får stipendier, under forudsætning af at de ikke er gift.
- (⁷) Hvis et familiemedlem har en anden adresse end den, der er angivet under punkt 2.3, skal denne anden adresse anføres. Til brug for lettiske og norske institutioner angives, om barnet opholder sig på et børnehjem, en specialskele eller i en anden institution.

Efternavn og fornavne

.....

Adresse (⁴)

.....

.....

- (⁸) Til brug for den afsendende institution.
- (⁹) Attesten skal kun udfyldes af arbejdsgiveren, når det er ham, som skal udbetale familieydelse i bopælslandet.
- (¹⁰) I så fald anfører institutionen på bopælsstedet det familieydelsesbeløb, som ville være blevet tilkendt, hvis der var blevet indgivet ansøgning. Såfremt institutionen ikke råder over tilstrækkelige oplysninger hertil, anfører den i rubrik 7 for hvert familiemedlem den ydelsessats, der er fastsat i den for institutionen gældende lovgivning.
- (¹¹) For norske familieydelse angives kun det samlede beløb.
- (¹²) Angiv i givet fald de i fodnote 10 omhandlede ydelsessatser.
- (¹³) Udfyldes af institutionen på familiemedlemmernes bopælssted eller, såfremt en sådan ikke findes, af kontaktorganet.
- (¹⁴) Til slovakiske og tjekkiske institutioner anføres arten af familieydelse.
- (¹⁵) EFT C 295 af 2.11.1983, s. 3.
-