



INTYG OM SAMMANLÄGGNING AV FÖRSÄKRINGSPERIODER, PERIODER AV ANSTÄLLNING ELLER VERKSAMHET SOM EGENFÖRETAGARE ELLER OM PÅ VARANDRA FÖLJANDE ANSTÄLLNINGAR I FLERA MEDLEMSSTATER MELLAN DE DATUM DÅ BETALNING SKALL ERLÄGGAS ENLIGT DESSA STATERS LAGSTIFTNING

Förordning 1408/71: artiklarna 12 och 72
Förordning 574/72: artiklarna 10a, 85.2 och 85.3

Detta intyg utfärdas till den försäkrade på dennes begäran. Den behöriga institutionen skall om så behövs begära intyget från den institution till vilken den försäkrade senast var ansluten.

A. Ifylls av den behöriga institutionen för beviljande av familjeförmåner till vilken den försäkrade är ansluten.

1.	<input type="checkbox"/> Anställd	<input type="checkbox"/> Egenföretagare	<input type="checkbox"/> Arbetslös	
1.1	Efternamn ^(1a)			
1.2	Förnamn	Tidigare namn ^(1a)	Födelseort ⁽²⁾	
1.3	Födelsedatum	Kön	Medborgarskap	Identifikations-/försäkringsnummer ⁽³⁾
1.4	Civilstånd	<input type="checkbox"/> ogift	<input type="checkbox"/> gift	<input type="checkbox"/> änka/änkeman
		<input type="checkbox"/> frånskild	<input type="checkbox"/> separerad	<input type="checkbox"/> sammanboende ⁽⁴⁾ ⁽⁵⁾
1.5	Adress ⁽⁶⁾			

2.	Person som skall uppbära familjeförmåner			
2.1	Efternamn ^(1a)			
2.2	Förnamn	Tidigare namn ^(1a)	Födelseort ⁽²⁾	
2.3	Födelsedatum	Kön	Medborgarskap	Identifikations-/försäkringsnummer ⁽³⁾
2.4	Adress ⁽⁶⁾			

3.	Period för vilken informationen önskas		
3.1	Från	till	
3.2	Arbetsgivarens namn och adress ⁽⁷⁾		
3.3	Typ av verksamhet som egenföretagare ⁽⁷⁾		

4.	Institution till vilken den försäkrade senast var ansluten som anställd eller egenföretagare		
4.1	Namn		
4.2	Adress ⁽⁶⁾		

5.	Institution på familjemedlemmarnas bosättningsort		
5.1	Namn		
5.2	Adress ⁽⁶⁾		

6. Institution till vilken den försäkrade för närvarande är ansluten

6.1 Namn

6.2 Adress ⁽⁶⁾

6.3 Ärendets referensnummer

6.4 Stämpel

6.5 Datum

6.6 Underskrift

B. Ifylls av den behöriga institution för beviljande av familjeförmåner till vilken den försäkrade tidigare var ansluten

7.1 Härmed intygas att den försäkrade som anges i ruta 1
var försäkrad från till ⁽⁸⁾

7.2 i ⁽⁹⁾

7.3 Den försäkrade är berättigad Den försäkrade är inte berättigad till familjeförmåner

7.4 Familjeförmåner betalades ut till den försäkrade från till

7.5 Familjemedlemmar för vilka familjeförmåner utbetalats

7.5.1 Efternamn	Förnamn	Födelsedatum	Månatligt belopp
.....
.....
.....

7.5.2 Har beloppen justerats?

8. Institution till vilken den försäkrade senast var ansluten som anställd eller egenföretagare

8.1 Namn

8.2 Adress ⁽⁶⁾

8.3 Stämpel

8.4 Datum

8.5 Underskrift

9. Anmärkningar:

ANVISNINGAR

Texta och skriv endast på de streckade linjerna. Blanketten består av tre sidor av vilka ingen får utelämnas, oavsett om den innehåller relevant information eller inte.

ANMÄRKNINGAR

- (¹) Nationalitetsbeteckning för den institution som utfärdar intyget: BE = Belgien, CZ = Tjeckien, DK = Danmark, DE = Tyskland, EE = Estland, GR = Grekland, ES = Spanien, FR = Frankrike, IE = Irland, IT = Italien, CY = Cypern, LV = Lettland, LT = Litauen, LU = Luxemburg, HU = Ungern, MT = Malta, NL = Nederländerna, AT = Österrike, PL = Polen, PT = Portugal, SI = Slovenien, SK = Slovakien, FI = Finland, SE = Sverige, UK = Förenade kungariket, IS = Island, LI = Liechtenstein, NO = Norge, CH = Schweiz.
- (^{1a}) För spanska medborgare anges båda de efternamn som erhöles vid födelsen. För portugisiska medborgare anges alla namn (förelnamn, efternamn, flicknamn) i den ordning som de anges på identitetskortet eller i passet.
- (²) För portugisiska distrikt anges även församling och kommun.
- (³) När blanketten skickas till en institution i Tjeckien anges födelsenummer, i Cypern det cypriska identifieringsnumret för cypriska medborgare och ARC-nummer (Alien Registration Certificate Number) för utländska medborgare, i Danmark CPR-nummer, i Finland folkbokföringsnummer, i Sverige personnummer, i Island personnummer (kennitala), i Lettland identitetsnummer, i Liechtenstein AHV-försäkringsnummer, i Litauen personnummer, i Ungern TAJ-nummer (socialförsäkringsnummer), i Malta identitetskortsnummer för maltesiska medborgare och maltesiskt socialförsäkringsnummer för utländska medborgare, i Norge fødselsnummer, i Belgien nationellt socialförsäkringsnummer (NISS), i Tyskland försäkringsnummer (VSNR) till en institution inom det allmänna pensionsförsäkringssystemet, i Spanien numret på det nationella identitetskortet (DNI) eller NIE för utländska medborgare även om giltighetstiden har gått ut, i Polen PESEL- och NIP-nummer, i Portugal även registreringsnummer i det allmänna pensionssystemet om den berörda personen har varit försäkrad inom socialförsäkringssystemet för offentligt anställda i Portugal, i Slovakien födelsenummer, i Slovenien personnummer (EMŠO), i Schweiz försäkringsnummer (AVS/AI, AHV/IV).
- (⁴) För tjeckiska, danska, isländska och norska institutioner.
- (⁵) Denna uppgift är grundad på en försäkran från den berörda personen.
- (⁶) Gatuadress, postnummer, ort, land.
- (⁷) För den period som föregår arbetstagarens förflyttning till den medlemsstat vars lagstiftning arbetstagaren för närvarande omfattas av.
- (⁸) a) För grekiska institutioner anges antalet arbetsdagar som fullgjorts under det kalenderår som föregår det år som ansökan om familjeförmåner gäller.
b) För belgiska institutioner anges i nedanstående ruta antalet arbetsdagar som anställd eller egenföretagare:

antalet arbetsdagar som anställd:
antalet arbetsdagar som egenföretagare:

- c) För franska institutioner anges i nedanstående ruta antalet arbetsdagar och arbetstimmar samt utbetalad bruttolön:

	Antalet arbetsdagar	Antalet arbetstimmar	Utbetalad bruttolön
Under den senaste månaden			
Under de senaste tre månaderna			
Under de senaste sex månaderna			

- (⁹) Det land där den försäkrade arbetade.
