



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.	<input type="checkbox"/> Arbejdstager	<input type="checkbox"/> Selvstændig erhvervsdrivende	<input type="checkbox"/> Arbejdsløs	
1.1.	Efternavn ^(1a)			
1.2.	Fornavne	Tidligere navne ^(1a)	Fødested ⁽²⁾	
1.3.	Fødselsdato	Køn	Statsborgerskab	Id-/forsikringsnr. ⁽³⁾
1.4.	Civilstand	<input type="checkbox"/> ugift	<input type="checkbox"/> gift	<input type="checkbox"/> enkemand/enke
		<input type="checkbox"/> fraskilt	<input type="checkbox"/> separeret	<input type="checkbox"/> 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 familieydelse, 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 familieydelse

7.4. Han har modtaget familieydelse fra til.....

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

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 (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 skattnummer; sendes blanketten til en schweizisk institution, angives AVS/Al (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 familiedydelser.
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.