

**ANMODNING OM OPLYSNINGER VEDRØRENDE RET TIL FAMILIEYDELSER 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.	<input type="checkbox"/> Arbejdstager		<input type="checkbox"/> Selvstændig erhvervsdrivende	
1.1.	Efternavn <sup>(1a)</sup> .....			
1.2.	Fornavne .....	Tidligere navne <sup>(1a)</sup> .....	Fødested <sup>(2)</sup> .....	
1.3.	Fødselsdato .....	Køn .....	Statsborgerskab .....	Id-/forsikringsnr. <sup>(3)</sup> .....
1.4.	Adresse <sup>(4)</sup> .....			

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

3.	Familiemedlemmer <sup>(6)</sup>					
	Efternavn <sup>(1a)</sup>	Fornavne	Fødselsdato	Slægtskabsforhold <sup>(5)</sup>	Bopælssted <sup>(7)</sup>	Id-/forsikringsnr. <sup>(3)</sup>
3.1.	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.2.	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.3.	.....	.....	.....	.....	.....	.....

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

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

## 5. Den kompetente institution

- 5.1. Navn .....
- 5.2. Adresse <sup>(4)</sup> .....
- 5.3. Journalnr. <sup>(8)</sup> .....
- 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 <sup>(9)</sup>.

## 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 erhvervs-mæssig virksomhed (eller befundet sig i en dermed ligestillet situation som defineret i afgørelse nr. 119) <sup>(15)</sup> fra ..... til .....
- ikke udøvet en erhvervs-mæssig virksomhed (eller befundet sig i en dermed ligestillet situation som defineret i afgørelse nr. 119) <sup>(15)</sup> 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 <sup>(10)</sup> .....
- 6.3. Indtægter for de personer, der er omtalt i rubrik 2 og 3 <sup>(4a)</sup> .....

7. Oplysninger om de i rubrik 6 anførte familieydelse pr. familiemedlem <sup>(11)</sup>

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

Yderligere oplysninger om det enkelte familiemedlem:

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

8. Den i rubrik 2 anførte persons arbejdsgiver <sup>(9)</sup>

8.1. Arbejdsgiverens navn (hvis en virksomhed dennes navn) .....

8.2. Adresse <sup>(4)</sup> .....

8.3. Stempel

8.4. Dato .....

8.5. Underskrift .....

9. Institutionen på familiemedlemmernes bopælssted <sup>(13)</sup>

9.1. Navn .....

9.2. Adresse <sup>(4)</sup> .....

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.
- (1<sup>a</sup>) For spanske statsborgere angives begge efternavne. 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 cyprisk institution, angives det cypriske id-nummer, hvis det drejer sig om en cyprisk statsborger, og nummeret på arbejds- og opholdstilladelsen (Alien Registration Certificate), hvis det ikke drejer sig om en cyprisk 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.
- (4<sup>a</sup>) Til tjekkiske institutioner indsendes indkomstdokumentation for personer, der er omfattet af rubrik 2 og 3. Når der ansøges om ydelse 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, familiejdelser 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, bistanstværgen 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 <sup>(4)</sup> ..... .....

- (<sup>8</sup>) Til brug for den afsendende institution.
- (<sup>9</sup>) Attesten skal kun udfyldes af arbejdsgiveren, når det er ham, som skal udbetale familieydelse i bopælslandet.
- (<sup>10</sup>) 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.
- (<sup>11</sup>) For norske familieydelse angives kun det samlede beløb.
- (<sup>12</sup>) Angiv i givet fald de i fodnote 10 omhandlede ydelsessatser.
- (<sup>13</sup>) Udfyldes af institutionen på familiemedlemmernes bopælssted eller, såfremt en sådan ikke findes, af kontaktorganet.
- (<sup>14</sup>) Til slovakiske og tjekkiske institutioner anføres arten af familieydelse.
- (<sup>15</sup>) EFT C 295 af 2.11.1983, s. 3.
-