

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΓΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΤΟ ΚΡΑΤΟΣ ΜΕΛΟΣ  
ΟΠΟΥ ΚΑΤΟΙΚΟΥΝ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71: άρθρο 76  
Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 574/72: άρθρο 10

A. Αίτηση για βεβαίωση

Ο φορέας που είναι αρμόδιος για την καταβολή των οικογενειακών παροχών στο κράτος μέλος στο οποίο ο εργαζόμενος ασκεί τη δραστηριότητά του ως μισθωτός ή αυτοαπασχολούμενος και που ζητά να μάθει αν θεμελιώνεται δικαίωμα για οικογενειακές παροχές στο κράτος μέλος όπου κατοικούν τα μέλη της οικογένειας, συμπληρώνει το μέρος Α σε δύο αντίτυπα και τα στέλνει στο φορέα του τόπου κατοικίας των μελών της οικογένειας.

1.	<input type="checkbox"/> Μισθωτός	<input type="checkbox"/> Αυτοαπασχολούμενος		
1.1.	Επώνυμο (1 <sup>α</sup> ) .....			
1.2.	Όνόματα	Προηγούμενα επώνυμα (1 <sup>α</sup> )	Τόπος γέννησης (2 <sup>η</sup> )	
1.3.	Ημερομηνία γέννησης	Φύλο	Υπηκοότητα	Αριθμός ταυτότητας/ασφάλισης (3 <sup>η</sup> )
1.4.	Διεύθυνση (4 <sup>η</sup> ) .....			

2.	Σύζυγος (πρώην σύζυγος) ή άλλο(-α) πρόσωπο(-α) για το (τα) οποίο(-α) πρέπει να εξακριβωθεί το δικαίωμα για οικογενειακές παροχές στη χώρα κατοικίας των μελών της οικογένειας			
2.1.	Επώνυμο (1 <sup>α</sup> ) .....			
2.2.	Όνόματα	Προηγούμενα επώνυμα (1 <sup>α</sup> )	Τόπος γέννησης	Αριθμός ταυτότητας/ασφάλισης (3 <sup>η</sup> )
2.3.	Διεύθυνση (4 <sup>η</sup> ) .....			
2.4.	Βαθμός συγγένειας με τα μέλη της οικογένειας που αναφέρονται στο πλαίσιο 3 .....			
2.5.	Περίοδος για την οποία ζητούνται στοιχεία .....			

3.	Μέλη της οικογένειας (6 <sup>η</sup> )					
	Επώνυμο (1 <sup>α</sup> )	Όνόματα	Τόπος γέννησης	Βαθμός συγγένειας (5 <sup>η</sup> )	Τόπος κατοικίας (7 <sup>η</sup> )	Αριθμός ταυτότητας/ασφάλισης (3 <sup>η</sup> )
3.1.	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.2.	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.3.	.....	.....	.....	.....	.....	.....

4. Στοιχεία σχετικά με το επάγγελμα που ασκήθηκε στη χώρα κατοικίας των μελών της οικογένειας

- 4.1. Εργοδότης .....
- 4.2. Διεύθυνση <sup>(4)</sup> .....
- .....
- 4.3. Αυτοαπασχόληση .....
- 4.4. Δραστηριότητα εξομοιούμενη με επαγγελματική δραστηριότητα κατά την έννοια της απόφασης αριθ. 119 <sup>(15)</sup>
- .....

5. Αρμόδιος φορέας

- 5.1. Επωνυμία .....
- 5.2. Διεύθυνση <sup>(4)</sup> .....
- .....
- 5.3. Αριθμός φακέλου <sup>(8)</sup> .....
- 5.4. Σφραγίδα
- 5.5. Ημερομηνία
- .....
- 5.6. Υπογραφή
- .....

## B. Βεβαίωση

Συμπληρώνεται από τον αρμόδιο φορέα του τόπου κατοικίας των μελών της οικογένειας ή από τον εργοδότη ή πρόσωπο που αναφέρεται στο πλαίσιο 2 <sup>(9)</sup>.

6. Βεβαίωση του φορέα που είναι αρμόδιος για τις οικογενειακές παροχές στον τόπο κατοικίας των μελών της οικογένειας ή του εργοδότη

- 6.1. Κατά το χρονικό διάστημα από ..... έως ..... το πρόσωπο που αναφέρεται στο πλαίσιο 2
- άσκησε επαγγελματική δραστηριότητα (ή εξομοιούμενη δραστηριότητα κατά την έννοια της απόφασης αριθ. 119) <sup>(15)</sup>
- από ..... έως .....
- δεν άσκησε επαγγελματική δραστηριότητα (ή εξομοιούμενη δραστηριότητα κατά την έννοια της απόφασης αριθ. 119) <sup>(15)</sup>
- από ..... έως .....
- 6.2. Κατά το χρονικό διάστημα από ..... έως ..... το πρόσωπο που αναφέρεται στο πλαίσιο 2
- δικαιούται οικογενειακές παροχές για τα μέλη της οικογένειας
- συνολικό ποσό των οικογενειακών παροχών: .....
- δεν δικαιούται οικογενειακές παροχές, διότι:
- .....
- δεν έχει υποβάλει αίτηση <sup>(10)</sup>
- .....
- 6.3. Εισόδημα των προσώπων που αναφέρονται στα πλαίσια 2 και 3 <sup>(4α)</sup>
- .....

**7.** Στοιχεία σχετικά με τις οικογενειακές παροχές που αναφέρονται στο πλαίσιο 6 κατά μέλος της οικογένειας <sup>(11)</sup>

	Επώνυμο	Όνόματα	Ημερομηνία γέννησης	Βαθμός συγγένειας	Τόπος κατοικίας
1.	.....	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....	.....	.....

Συμπληρωματικά στοιχεία για κάθε μέλος:

	Μέλος της οικογένειας	Είδος παροχής <sup>(14)</sup>	Ποσό <sup>(12)</sup>	Περιοδικότητα (εβδομάδα/μήνας)
1.	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....	.....

**8.** Εργοδότης του προσώπου που αναφέρεται στο πλαίσιο 2 <sup>(9)</sup>

8.1. Επώνυμο του εργοδότη (επωνυμία, αν πρόκειται για εταιρεία) .....

8.2. Διεύθυνση <sup>(4)</sup> .....

8.3. Σφραγίδα

8.4. Ημερομηνία .....

8.5. Υπογραφή .....

**9.** Φορέας του τύπου κατοικίας των μελών της οικογένειας <sup>(13)</sup>

9.1. Επωνυμία .....

9.2. Διεύθυνση <sup>(4)</sup> .....

9.3. Αριθμός φακέλου .....

9.4. Σφραγίδα

9.5. Ημερομηνία .....

9.6. Υπογραφή .....

ΟΔΗΓΙΕΣ

Το έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί με κεφαλαία και μόνον στις διάστικτες γραμμές. Αποτελείται από πέντε σελίδες· καμία από αυτές δεν πρέπει να αφαιρεθεί, ακόμη και αν δεν περιέχει κάποια χρήσιμη πληροφορία.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (1) Σύμβολο της χώρας στην οποία ανήκει ο φορέας που συμπληρώνει το έντυπο: BE = Βέλγιο, CZ = Τσεχική Δημοκρατία, DK = Δανία, DE = Γερμανία, EE = Εσθονία, GR = Ελλάδα, ES = Ισπανία, FR = Γαλλία, IE = Ιρλανδία, IT = Ιταλία, CY = Κύπρος, LV = Λεττονία, LT = Λιθουανία, LU = Λουξεμβούργο, HU = Ουγγαρία, MT = Μάλτα, NL = Κάτω Χώρες; AT = Αυστρία, PL = Πολωνία, PT = Πορτογαλία, SI = Σλοβενία, SK = Σλοβακία, FI = Φινλανδία, SE = Σουηδία, UK = Ηνωμένο Βασίλειο, IS = Ισλανδία, LI = Λιχτενστάιν, NO = Νορβηγία, CH = Ελβετία.
- (1<sup>α</sup>) Για τους ισπανούς πολίτες, σημειώστε και τα δύο επώνυμα κατά τη γέννηση. Για τους πορτογάλους πολίτες όλα τα ονόματα (ονόματα, επώνυμο, γένος) με τη σειρά που αναγράφονται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριο.
- (2) Όσον αφορά την Πορτογαλία, σημειώστε επίσης την ενορία και την κοινότητα.
- (3) Όταν το έντυπο αποστέλλεται σε τσεχικό φορέα, να αναφερθεί η ημερομηνία γέννησης· σε κυπριακό φορέα σημειώστε τον κυπριακό αριθμό ταυτότητας ή τον αριθμό δελτίου εγγραφής αλλοδαπού (ARC)· σε φορέα της Δανίας, σημειώνεται ο αριθμός CPR· σε φινλανδικό φορέα, σημειώνεται ο αριθμός μητρώου του φινλανδικού πληθυσμού· σε σουηδικό φορέα, σημειώνεται ο ατομικός αριθμός (personnummer)· σε ισλανδικό φορέα, σημειώνεται ο ατομικός αριθμός ταυτότητας (kennitala)· σε λεττονικό φορέα, σημειώνεται ο αριθμός ταυτότητας· σε φορέα του Λιχτενστάιν, σημειώνεται ο αριθμός ασφάλισης AHV· σε λιθουανικό φορέα, σημειώνεται ο ατομικός αριθμός ταυτότητας· σε ουγγρικό φορέα, σημειώνεται ο αριθμός TAJ (αριθμός κοινωνικής ασφάλισης)· σε φορέα της Μάλτας, για υπηκόους της Μάλτας, ο αριθμός αστυνομικής ταυτότητας, ή, για μη υπηκόους της Μάλτας, ο αριθμός κοινωνικής ασφάλισης· σε νορβηγικό φορέα, σημειώνεται ο ατομικός αριθμός ταυτότητας (fødselsnummer)· σε βελγικό φορέα, σημειώνεται ο εθνικός αριθμός κοινωνικής ασφάλισης (NISS)· για γερμανικούς φορείς του γενικού συστήματος συντάξεων, σημειώνεται ο αριθμός ασφάλισης (VSNR)· για ισπανικό φορέα, σημειώνεται ο αριθμός της εθνικής ταυτότητας (DNI) ή ο N.I.E. στην περίπτωση αλλοδαπών, ακόμα και αν έχει λήξει· για πολωνικό φορέα, σημειώνονται οι αριθμοί PESEL και NIP· για πορτογαλικό φορέα, σημειώνεται και ο αριθμός μητρώου του γενικού συστήματος συνταξιοδότησης, εάν ο ενδιαφερόμενος ήταν ασφαλισμένος στο σύστημα κοινωνικής ασφάλισης των δημοσίων υπαλλήλων της Πορτογαλίας· σε σλοβακικό φορέα, η ημερομηνία γέννησης· για σλοβενικό φορέα, ο αριθμός ταυτότητας (EMŠO)· για ελβετικό φορέα, ο αριθμός ασφάλισης AVS/AI (AHV/IV).
- (4) Οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη/χωριό, χώρα. Αν αποστέλλεται σε ουγγρικό φορέα, σημειώστε επίσης την τελευταία διεύθυνση στην Ουγγαρία.
- (4<sup>α</sup>) Για τις ανάγκες των τσεχικών φορέων να υποβληθούν τα έγγραφα εισοδήματος των ατόμων που αναφέρονται στα πεδία 2 και 3. Όταν η χορήγηση της παροχής ζητείται έως τις 30 Σεπτεμβρίου του τρέχοντος έτους, τα έγγραφα εισοδήματος αφορούν το ημερολογιακό έτος πριν από το προηγούμενο έτος· όταν ζητείται η χορήγηση της παροχής μετά την 1η Οκτωβρίου του τρέχοντος έτους, τα έγγραφα εισοδήματος αφορούν το προηγούμενο ημερολογιακό έτος. Παρακαλείστε να αναφέρετε κάθε είδους εισόδημα ανάλογα με την πηγή του (μισθωτή εργασία ή αυτοαπασχόληση, ενοίκια, υποτροφίες, διατροφή κ.λπ.) συμπεριλαμβανομένων των παροχών (παροχές ανεργίας, συντάξεις, παροχές ασθένειας, οικογενειακές παροχές κ.λπ.).
- (5) Σημειώστε το βαθμό συγγένειας κάθε μέλους της οικογένειας με τον εργαζόμενο, χρησιμοποιώντας τις κατωτέρω συντμήσεις:  
 A = νόμιμο παιδί. Στην Ισπανία και στην Πολωνία τα παιδιά από γάμο καθώς και τα εξώγαμα.  
 B = νομιμοποιημένο παιδί.  
 C = θετό παιδί (υιοθετημένο).  
 D = παιδί άγαμων γονέων (όταν η δήλωση εκδίδεται στο όνομα άρρενος εργαζομένου, τα φυσικά παιδιά δεν πρέπει να αναφερθούν παρά μόνο σε περίπτωση επίσημης αναγνώρισης της πατρότητας ή της υποχρέωσης για διατροφή από μέρους του εργαζομένου).  
 E = παιδί συζύγου που ανήκει στην οικογένεια του εργαζομένου.  
 F = εγγόνια, αδελφοί και αδελφές τους οποίους έχει εντάξει στην οικογένειά του ο ενδιαφερόμενος. Επίσης, ανήψια μέχρι τρίτου βαθμού όταν πρόκειται για αρμόδιο ελληνικό φορέα. Μόνον εγγόνια και αδελφια, ο νόμιμος κηδεμόνας των οποίων είναι εξουσιοδοτημένο άτομο ή ο (η) σύζυγός του, όταν πρόκειται για αρμόδιο πολωνικό φορέα.  
 G = άλλα παιδιά που έχουν ενταχθεί στην οικογένεια και έχουν την ίδια μεταχείριση με τα παιδιά του εργαζομένου (παιδιά στο πλαίσιο αναδοχής).  
 Μόνον άλλα παιδιά, ο νόμιμος κηδεμόνας των οποίων είναι εξουσιοδοτημένο άτομο ή ο (η) σύζυγός του, όταν πρόκειται για αρμόδιο πολωνικό φορέα.  
 H = Για τις ανάγκες των τσεχικών φορέων να περιγραφούν οι άλλες μορφές επιμέλειας (επιμέλεια που χορηγήθηκε με δικαστική απόφαση σε άλλα άτομα εκτός των γονέων, κηδεμόνα, επίτροπο κ.λπ.).  
 Σύμφωνα με την τσεχική νομοθεσία, τα νομιμοποιημένα και τα θετά παιδιά των κατηγοριών B και C έχουν το ίδιο καθεστώς.
- (6) Όσον αφορά τους φορείς της Νορβηγίας, σημειώστε μόνο τα παιδιά ηλικίας κάτω των 16. Όσον αφορά τους φορείς της Λεττονίας, σημειώστε μόνο τα παιδιά ηλικίας κάτω των 15, και, εάν φοιτούν σε ιδρύματα γενικής ή επαγγελματικής εκπαίδευσης και δεν λαμβάνουν υποτροφία, και δεν είναι παντρεμένα — τα παιδιά ηλικίας κάτω των 20.
- (7) Αν ένα μέλος της οικογένειας έχει διεύθυνση διαφορετική από εκείνη που αναγράφεται στο σημείο 2.3, να αναγραφεί στο σημείο αυτό. Όσον αφορά τους λεττονικούς και τους νορβηγικούς φορείς, σημειώστε αν το παιδί διαμένει σε ορφανοτροφείο, ειδικό σχολείο ή άλλου είδους οικοτροφείο.

<p>Επώνυμο και ονόματα</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Διεύθυνση <sup>(4)</sup></p> <p>.....</p> <p>.....</p>

- (<sup>8</sup>) Αφορά το φορέα που στέλνει το έντυπο.
- (<sup>9</sup>) Η βεβαίωση συμπληρώνεται από τον εργοδότη μόνο όταν αυτός υποχρεούται στην καταβολή των οικογενειακών παροχών της χώρας κατοικίας.
- (<sup>10</sup>) Σ' αυτή την περίπτωση, ο φορέας του τόπου κατοικίας σημειώνει το ποσό των οικογενειακών παροχών που θα χορηγούνταν αν είχε υποβληθεί αίτηση. Όταν δεν διαθέτει επαρκείς πληροφορίες γι' αυτό, ο εν λόγω οργανισμός σημειώνει στο πλαίσιο 7 τα ανώτατα όρια παροχών που προβλέπονται για κάθε μέλος της οικογένειας από τη νομοθεσία που εφαρμόζει.
- (<sup>11</sup>) Για νορβηγικές οικογενειακές παροχές, σημειώνεται μόνο το συνολικό ποσό.
- (<sup>12</sup>) Εάν χρειάζεται, σημειώσατε το ανώτατο όριο που αναφέρεται στη σημείωση 10.
- (<sup>13</sup>) Συμπληρώνεται από το φορέα του τόπου κατοικίας των μελών της οικογένειας ή, ελλείψει αυτού, από τον οργανισμό σύνδεσης.
- (<sup>14</sup>) Για τους σλοβακικούς και τους τσεχικούς φορείς, σημειώσατε το είδος της οικογενειακής παροχής.
- (<sup>15</sup>) ΕΕ C 295 της 2.11.1983, σ. 3.
-