

**CONVENTION SUR LA SECURITE SOCIALE ENTRE LE ROYAUME DE BELGIQUE ET LE MONTENEGRO  
SPORAZUM O SOCIJALNOM OSIGURANJU IZMEĐU CRNE GORE I KRALJEVINE BELGIJE**

**ATTESTATION CONCERNANT LES PERIODES D'ASSURANCE – APPLICATION DE L'ARTICLE 22 DE  
L'ARRANGEMENT ADMINISTRATIF  
POTVRDA O PERIODIMA OSIGURANJA ČLAN 22 ADMINISTRATIVNOG SPORAZUMA**

**A. A remplir par l'organisme compétent en matière des allocations familiales  
Popunjava institucija nadležna za pružanje dodatka za djecu**

Nom et prénoms <sup>1</sup>	Prezime i imena
.....	.....
Date et lieu de naissance	Datum i mjesto rođenja
.....	.....
Nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride	Državljanstvo ili potvrđen izbjeglički ili status lica bez državljanstva
.....	.....
Numéro unique du registre national au Monténégro (JMBG)	Jedinstveni matični broj građana u CrnojGori (JMBG) _____
Numéro d'identification à la sécurité sociale en Belgique (NISS)	Nacionalni identifikacioni broj socijalnog osiguranja u Belgiji (NISS) _____
N° de dossier en Belgique	Broj predmeta u Belgiji _____
.....	.....
Etat civil	<input type="checkbox"/> marié(e) / oženjen/udata
Bračno stanje	<input type="checkbox"/> célibataire / neoženjen/neudata
	<input type="checkbox"/> divorcé(e) / razveden/a
	<input type="checkbox"/> séparé(e) / rastavljen/a
	<input type="checkbox"/> veuf-veuve / udovac/udova
	<input type="checkbox"/> cohabitant / u zajednici

Adresse <sup>2</sup>	Adresa
.....	.....
.....	.....

**2. Période pour laquelle les renseignements sont demandés / Period na koji se podaci odnose**

Nom et adresse de l'employeur	Ime i naziv poslodavca
.....	.....
.....	.....
Nature de l'activité non salariée	Vrsta samostalne djelatnosti
.....	.....

<sup>1</sup>Pour une femme indiquer le nom de jeune fille / Za žene navesti djevojačko prezime

<sup>2</sup>Rue, numéro, code postal, localité, pays / Ulica, broj, poštanski broj, mjesto, zemlja

**3. Organisme compétent qui a payé antérieurement les allocations familiales / Nadležna institucija koja je ranije isplaćivala dodatak za djecu**

Dénomination ..... Naziv .....

Adresse<sup>1</sup> ..... Adresa .....

.....

.....

**4. Organisme compétent qui paie actuellement les allocations familiales/ Nadležna institucija koja trenutno isplaćuje dodatak za djecu**

Dénomination ..... Naziv .....

Adresse<sup>2</sup> ..... Adresa .....

.....

.....

Numéro de référence du dossier ..... Broj predmeta .....

.....

En cas de totalisation de périodes d'assujettissement, indiquez au point B.5.2. les différentes périodes / U slučaju sabiranja perioda osiguranja, navedite u tački B.5.2 različite periode

Date / Datum

Cachet / Pečat

Signature / Potpis

**B. A remplir par l'organisme compétent qui a payé antérieurement les allocations familiales  
Popunjava nadležna institucija koja je ranije isplaćivala dodatak za djecu**

**5.1.** Nous certifions que le travailleur désigné au point 1 a été assuré du ..... au .....  
Potvrđujemo da je zaposleni iz tačke 1 bio osiguran od .....do.....

En (pays) / u (zemlja) .....

Il a droit / Ima pravo

Il n'a pas droit à des prestations familiales / Nema pravo na dodatak za djecu

Des prestations familiales lui ont été octroyées du ..... au .....  
Dječiji dodatak je isplaćivan od.....do.....

Membres de la famille pour lesquels les prestations familiales ont été octroyées  
Članovi porodice za koje su pružana porodična davanja

Nom et prénom Prezime ii me	.....	.....	.....	.....
Lien de parenté <sup>3</sup> Srodstvo	.....	.....	.....	.....
Date de naissance Datum rođenja	.....	.....	.....	.....
Montant Iznos	.....	.....	.....	.....

<sup>2</sup>Rue, numéro, code postal, localité, pays / Ulica, broj, poštanski broj, mjesto, zemlja

<sup>3</sup>Fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc. / Sin, ćerka, brat, zet, snaha i sl.

**5.2.** En cas de totalisation de périodes d'assujettissement, indiquez ici les différentes périodes / Navedite periode osiguranja u slučaju njihovog sabiranja

du / od	au / do

**6. Organisme compétent qui a payé antérieurement les allocations familiales / Nadležna institucija koja je ranije isplaćivala dodatak za djecu**

Dénomination

Naziv

.....

Adresse<sup>1</sup>

Adresa

.....

Numéro de référence du dossier

Broj predmeta

.....

Date / Datum

Cachet / Pečat

Signature / Potpis

.....

<sup>1</sup>Rue, numéro, code postal, localité, pays / Ulica, broj, poštanski broj, mjesto, zemlja