



**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΣΥΝΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΩΝ ΠΕΡΙΟΔΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ, ΜΙΣΘΩΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Ή ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
Ή ΔΙΑΔΟΧΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΩΝ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΟΥ ΟΡΙΖΟΝΤΑΙ
ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΑΥΤΩΝ ΤΩΝ ΚΡΑΤΩΝ**

Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71: άρθρα 12, 72
Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 574/72: άρθρο 10α· άρθρο 85 παράγραφοι 2 και 3

Η παρούσα βεβαίωση εκδίδεται για τον ασφαλισμένο μετά από αίτησή του. Σε περίπτωση ανάγκης, ο αρμόδιος φορέας μπορεί να τη ζητήσει ο ίδιος από το φορέα στον οποίο υπαγόταν τελευταία ο ασφαλισμένος.

Α. Συμπληρώνεται από τον αρμόδιο φορέα για την καταβολή οικογενειακών παροχών ή επιδομάτων, στον οποίο υπάγεται ο ασφαλισμένος.

1.	<input type="checkbox"/> Μισθωτός	<input type="checkbox"/> Αυτοαπασχολούμενος	<input type="checkbox"/> Άνεργος	
1.1.	Επώνυμο ^(1α)			
1.2.	Όνόματα	Προηγούμενα επώνυμα ^(1α)	Τόπος γέννησης ⁽²⁾	
1.3.	Ημερομηνία γέννησης	Φύλο	Υπηκοότητα	Αριθμός ταυτότητας/ασφάλισης ⁽³⁾
1.4.	Οικογενειακή κατάσταση	<input type="checkbox"/> άγαμος(-η) <input type="checkbox"/> διαζευγμένος(-η)	<input type="checkbox"/> έγγαμος(-η) <input type="checkbox"/> σε διάσταση	<input type="checkbox"/> χήρος(-α) <input type="checkbox"/> συζεί ⁽⁴⁾ ⁽⁵⁾
1.5.	Διεύθυνση ⁽⁶⁾			

2.	Πρόσωπο που πρέπει να εισπράξει τις οικογενειακές παροχές			
2.1.	Επώνυμο ^(1α)			
2.2.	Όνόματα	Προηγούμενα επώνυμα ^(1α)	Τόπος γέννησης ⁽²⁾	
2.3.	Ημερομηνία γέννησης	Φύλο	Υπηκοότητα	Αριθμός ταυτότητας/ασφάλισης ⁽³⁾
2.4.	Διεύθυνση ⁽⁶⁾			

3.	Περίοδος για την οποία ζητούνται οι πληροφορίες			
3.1.	Από μέχρι			
3.2.	Όνομα και διεύθυνση του εργοδότη ⁽⁷⁾			
3.2.	Φύση της αυτοαπασχόλησης ⁽⁷⁾			

4.	Φορέας στον οποίο ο ασφαλισμένος υπαγόταν προηγουμένως με την ιδιότητα του μισθωτού ή του αυτοαπασχολούμενου			
4.1.	Επωνυμία			
4.2.	Διεύθυνση ⁽⁶⁾			

5.	Φορέας του τόπου κατοικίας των μελών της οικογένειας			
5.1.	Επωνυμία			
5.2.	Διεύθυνση ⁽⁶⁾			

6. Φορέας στον οποίο υπάγεται τώρα ο ασφαλισμένος

6.1. Επωνυμία

6.2. Διεύθυνση ⁽⁶⁾

6.3. Αριθμός φακέλου

6.4. Σφραγίδα

6.5. Ημερομηνία

6.6. Υπογραφή

B. Συμπληρώνεται από τον αρμόδια φορέα για την καταβολή των οικογενειακών παροχών, στον οποίο υπαγόταν προηγουμένως ο ασφαλισμένος

7.1. Βεβαιώνουμε ότι ο ασφαλισμένος που αναγράφεται στο πλαίσιο 1 ασφαλίστηκε από έως ⁽⁸⁾

7.2. Στ ⁽⁹⁾

7.3. Δικαιούται Δεν δικαιούται οικογενειακές παροχές

7.4. Του (της) καταβλήθηκαν οικογενειακές παροχές από..... έως.....

7.5. Μέλη της οικογένειας για τα οποία καταβλήθηκαν οι οικογενειακές παροχές

7.5.1. Επώνυμο	Όνόματα	Ημερομηνία γέννησης	Μηνιαίο ποσό
.....
.....
.....

7.5.2. Τα ποσά αναπροσαρμόζονται;

8. Φορέας στον οποίο υπαγόταν τελευταία ο ασφαλισμένος με την ιδιότητα του μισθωτού ή του αυτοαπασχολούμενου

8.1. Επωνυμία

8.2. Διεύθυνση ⁽⁶⁾

8.3. Σφραγίδα

8.4. Ημερομηνία

8.5. Υπογραφή

9. Παρατηρήσεις:

.....

ΟΔΗΓΙΕΣ

Το έντυπο συμπληρώνεται με κεφαλαία και μόνον στις διάστικτες γραμμές. Αποτελείται από τρεις 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=Λετονία, 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.
- (^{1a}) 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 εννορία και την κοινότητα.
- (³) Όταν το έντυπο αποστέλλεται σε τσεχικό φορέα, να αναφερθεί η ημερομηνία γέννησης· σε κυπριακό φορέα, ο κυπριακός αριθμός ταυτότητας, εάν δεν πρόκειται για κύπριο πολίτη, ο αριθμός του πιστοποιητικού 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 κοινωνικός 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) Για τις ανάγκες των τσεχικών, δανικών, ισλανδικών και νορβηγικών φορέων.
- (⁵) Η πληροφορία αυτή βασίζεται στη δήλωση του ενδιαφερομένου.
- (⁶) Οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη/χωριό, χώρα.
- (⁷) Για την περίοδο πριν από την εγκατάσταση του εργαζομένου στο κράτος μέλος στην νομοθεσία του οποίου υπάγεται τώρα.
- (⁸) α) Όσον αφορά τους ελληνικούς φορείς, σημειώνεται ο αριθμός των ημερών εργασίας που πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια του ημερολογιακού έτους που προηγείται εκείνου κατά το οποίο ζητούνται οι οικογενειακές παροχές.
β) Όσον αφορά τους βελγικούς φορείς, σημειώνεται ο αριθμός των ημερών μισθωτής εργασίας ή αυτοαπασχόλησης στο παρακάτω πλαίσιο:

αριθμός ημερών μισθωτής εργασίας
αριθμός ημερών αυτοαπασχόλησης:

- γ) Όσον αφορά τους γαλλικούς φορείς, αναγράφεται ο αριθμός των ημερών και των ωρών μισθωτής εργασίας καθώς και ο ακαθάριστος μισθός:

	Αριθμός ημερών μισθωτής εργασίας	Αριθμός ωρών μισθωτής εργασίας	Ακαθάριστος μισθός
Κατά τον τελευταίο μήνα			
Κατά τους τρεις τελευταίους μήνες			
Κατά τους έξι τελευταίους μήνες			

- (⁹) Χώρα άσκησης της εν λόγω απασχόλησης.