

II

(Πράξεις για την ισχύ των οποίων δεν απαιτείται δημοσίευση)

ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΚΙΝΟΥΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΡΙΘ. 144

της 9ης Απριλίου 1990

η οποία αφορά τα υποδείγματα των εντύπων που είναι απαραίτητα για την εφαρμογή των κανονισμών (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 του Συμβουλίου (Ε 401—Ε 410 F)

(91/140/ΕΟΚ)

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΚΙΝΟΥΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ,

Έχοντας υπόψη:

το άρθρο 81 στοιχείο α) του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 1971 σχετικά με την εφαρμογή των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης στου μισθωτούς εργαζόμενους, στους αυταπασχολούμενους και στα μέλη των οικογενειών τους που διακινούνται στο εσωτερικό της Κοινότητας, σύμφωνα με το οποίο χειρίζεται όλα τα διοικητικά θέματα ή τα θέματα ερμηνείας που απορρέουν από τον παρόντα κανονισμό καθώς και από μεταγενέστερους κανονισμούς,

το άρθρο 2 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 του Συμβουλίου της 21ης Μαρτίου 1972 σύμφωνα με το οποίο καθορίζει τα υποδείγματα των πιστοποιητικών, των βεβαιώσεων, των δηλώσεων, των αιτήσεων και των άλλων απαραίτητων εγγράφων για την εφαρμογή των κανονισμών,

την απόφαση αριθ. 130 της 17ης Οκτωβρίου 1985 η οποία αφορά τα υποδείγματα που είναι απαραίτητα για την εφαρμογή των κανονισμών,

τον κανονισμό (ΕΟΚ) αριθ. 3427/89 του Συμβουλίου της 30ής Οκτωβρίου 1989 που προβλέπει μια ομοιόμορφη λύση για όλα τα κράτη μέλη του προβλήματος της πληρωμής των οικογενειακών παροχών στα μέλη της οικογένειας που κατοικούν έξω από την επικράτεια του αρμόδιου κράτους και επεκτείνει τις διατάξεις του προς του μισθωτούς εργαζόμενους,

Εκτιμώντας:

ότι πρέπει να τροποποιηθούν ορισμένα υποδείγματα των προαναφερθέντων εντύπων, να καταργηθούν όσα είναι άχρηστα και να καθιερωθούν νέα, κατόπιν των τροποποιήσεων που έγιναν με τον κανονισμό (ΕΟΚ) αριθ. 3427/89

ότι η γλώσσα έκδοσης των εντύπων αποτελεί αντικείμενο της σύστασης 15 της διοικητικής επιτροπής,

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ:

1. Τα υποδείγματα των εντύπων E 401—E 410 F που προβλέπονται από την απόφαση αριθ. 130 αντικαθίστανται από τα ακόλουθα υποδείγματα:
 - α) τροποποιούνται τα υποδείγματα των εντύπων E 401, E 402, E 403, E 404 και E 405
 - β) καταργούνται τα υποδείγματα των εντύπων E 406 F, E 407 F, E 408, E 409 F, και E 410 F
 - γ) καθιερώνονται νέα υποδείγματα των εντύπων E 406 F, E 407 F, και E 408 F.
2. Οι αρμόδιες αρχές των κρατών μελών διαθέτουν στους ενδιαφερόμενους (δικαιούχους, φορείς, εργοδότες κ.λπ.) τα έντυπα των οποίων επισυνάπτονται τα υποδείγματα.
3. Τα έντυπα διατίθενται σε όλες τις επίσημες γλώσσες της Κοινότητας. Έχουν συνταχθεί μάλιστα κατά τέτοιον τρόπο ώστε να μην υπάρχει καμιά απολύτως διαφορά στα κείμενα των διαφόρων γλωσσών και κάθε αποδέκτης (δικαιούχος, φορέας, εργοδότης κ.λπ.) να τα λαμβάνει στη γλώσσα του.

Η παρούσα απόφαση αρχίζει να ισχύει από την πρώτη ημέρα του μήνα που ακολουθεί τη δημοσίευσή της στην *Επίσημη Εφημερίδα των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων*.

Ο πρόεδρος της διοικητικής επιτροπής
E. Mc CUMISKEY

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ

Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71: άρθρο 73* άρθρο 74* άρθρο 77* άρθρο 78
Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 574/72: άρθρο 86.2* άρθρο 88* άρθρο 90* άρθρο 91* άρθρο 92

Επισυνάπτεται στην αίτηση που απευθύνεται στον αρμόδιο φορέα για τις οικογενειακές παροχές.

1	☐ Μισθωτός εργαζόμενος	☐ Συνταξιούχος (σύστημα μισθωτών)	
	☐ Αυτοαπασχολούμενος	☐ Συνταξιούχος (σύστημα αυτοαπασχολούμενων)	
	☐ Πρόσωπο που συντηρεί ορφανό	☐ Ορφανό	
1.1	Επώνυμο (1 α)		
1.2	Ονόματα	Γένος (1 α)	Τόπος γεννήσεως (1 β)
1.3	Ημερομηνία γεννήσεως	Φύλο	Υπηκοότητα
1.4	Οικογενειακή κατάσταση	☐ άγαμος (η) ☐ διαζευγμένος (η)	☐ έγγαμος (η) ☐ σε διάσταση
1.5	Διεύθυνση στη χώρα κατοικίας των μελών της οικογένειας	Οδός	αριθ.
	Ταχυδρομικός κώδικας	Πόλη / Χωριό	Χώρα

2	☐ Σύζυγος	☐ Πρώην σύζυγος (διαζευγμένος ή σε διάσταση) του εργαζόμενου ή του δικαιούχου σύνταξης	☐ Επιζών γονιός (πατέρας ή μη-τέρα) (1 δ)
2.1	Επώνυμο (1 α)		
2.2	Ονόματα	Γένος	Τόπος γεννήσεως (1 β)
2.3	Ημερομηνία γεννήσεως	Φύλο	Υπηκοότητα
2.4	Εργάζεται επαγγελματικά	☐ Ναι	☐ Όχι
2.5	Διεύθυνση: Οδός	αριθμός	
	Ταχυδρομικός κώδικας	Πόλη / Χωριό	Χώρα

3	Πρόσωπα εκτός του/της συζύγου που συζούν με τα μέλη της οικογένειας		
3.1	Επώνυμο (1 α) / Επωνυμία (νομικά πρόσωπα)		
3.2	Ονόματα	Γένος	Τόπος γεννήσεως (1 β)
3.3	Ημερομηνία γέννησης	Φύλο	Υπηκοότητα
3.4	Βαθμός συγγενείας με το/τα παιδιά		
3.5	Εργάζεται επαγγελματικά	☐ Ναι	☐ Όχι
3.6	Διεύθυνση: Οδός	αριθ.	
	Ταχυδρομικός Κώδικας	Πόλη / Χωριό	Χώρα

4 Μέλη της οικογένειας εκτός του/της συζύγου

Επώνυμο (¹ α)	Ονόματα	Ημερομηνία γεννήσεως	Βαθμός συγγενείας (²)	Τόπος κατοικίας (⁴)	Επάγγελμα
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

4.1 Παρατηρήσεις

5 Στοιχεία που αφορούν μόνο τους φορείς της Δανίας

5.1	Πρόσωπο που ασκεί την πατρική εξουσία	.....	
5.2	Η συντήρηση των τέκνων	☐ βαρύνει	☐ δεν βαρύνει το δημόσιο
5.3	Η μητέρα ή ο πατέρας των τέκνων	☐ έχει πεθάνει	☐ δεν έχει πεθάνει
	Σε καταφατική περίπτωση ημερομηνία θανάτου:	.....	
5.4	Η μητέρα ή ο πατέρας των τεκνών	☐ λαμβάνει	☐ δεν λαμβάνει
	σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας		

6 Βεβαίωση του αρμόδιου ληξιαρχείου (³)

Η ακρίβεια των παραπάνω αναγραφόμενων στοιχείων εξακριβώθηκε από επίσημα έγγραφα που βρίσκονται στη διάθεσή μας.	
6.1	Επωνυμία και διεύθυνση του γραφείου (⁵):
6.2	Σφραγίδα
6.3	Ημερομηνία
6.4	Υπογραφή

7 Επωνυμία και διεύθυνση του αρμόδιου φορέα για τη χορήγηση των οικογενειακών παροχών (Να συμπληρωθεί απ' αυτόν το φορέα)

7.1	Επωνυμία
7.2	Διεύθυνση (⁶)
7.3	Αριθμός φακέλου

ΟΔΗΓΙΕΣ

Το έντυπο συμπληρώνεται με γραφομηχανή και μόνο στις διάστικτες γραμμές. Αποτελείται από τρεις σελίδες· καμία απ' αυτές δεν πρέπει να αφαιρεθεί, ακόμη κι αν δεν περιέχει κάποια χρήσιμη πληροφορία. Συμπληρώνεται στη γλώσσα της αρχής που ορίζεται στο πλαίσιο 6.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (¹) Σύμβολο της χώρας στην οποία ανήκει ο φορέας που συμπληρώνει το έντυπο: B = Βέλγιο· DK = Δανία· D = Ομοσπονδιακή Δημοκρατία της Γερμανίας· GR = Ελλάδα· E = Ισπανία· F = Γαλλία· IRL = Ιταλία· L = Λουξεμβουργο· NL = Καταω Χώρες· P = Πορτογαλία· GB = Ηνωμένο Βασίλειο.
- (^{1 α}) Για τους Ισπανούς πολίτες σημειώστε και τα δύο επώνυμα. Για τους Πορτογάλους πολίτες όλα τα ονόματα (ονόματα, επώνυμο, γένος) με τη σειρά που αναγράφονται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριο.
- (^{1 β}) Όσον αφορά την Πορτογαλία, σημειώστε επίσης την ενορία και την κοινότητα.
- (^{1 γ}) Για τους Ισπανούς πολίτες, σημειώστε τον αριθμό που αναγράφεται στην πολιτική τους ταυτότητα (DNI), εάν υπάρχει, ακόμη και αν έχει λήξει. Εάν δεν υπάρχει, σημειώστε «ουδέν».
- (^{1 δ}) Εκτός εάν αναφέρεται ήδη στο πλαίσιο 1.
- (²) Οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη, χώρα.
- (³) Σημειώστε το βαθμό συγγενείας κάθε μέλους της οικογένειας με τον εργαζόμενο, χρησιμοποιώντας τις κατωτέρω συντμήσεις:
 A = νόμιμο παιδί. Στην Ισπανία: τα παιδιά από γαμό καθώς και τα εξώγαμα.
 B = νομιμοποιημένο παιδί.
 C = θετό παιδί (υιοθετημένο).
 D = φυσικό παιδί (όταν η δήλωση εκδίδεται στο όνομα άρρενος εργαζομένου, τα φυσικά παιδιά δεν πρέπει να ανεφερθούν παρά μόνο σε περίπτωση επίσημης αναγνώρισης πατρότητας ή της υποχρέωσης για διατροφή από μέρους του εργαζόμενου)
 E = παιδί συζύγου που ανήκει στην οικογένεια του εργαζόμενου.
 F = εγγονοί, αδελφοί και αδελφές τους οποίους έχει εντάξει στην οικογένειά του ο ενδιαφερόμενος· επίσης ανήψια μέχρι τρίτου βαθμού όταν πρόκειται για αρμόδιο ελληνικό φορέα.
 G = άλλα παιδιά που έχουν ενταχθεί στην οικογένεια και έχουν την ίδια μεταχείριση με τα παιδιά του εργαζόμενου (φιλοξενούμενα παιδιά).
 Οι άλλοι βαθμοί συγγενείας (π.χ. παππούς) πρέπει να αναγράφονται ολογράφως. Αν το παιδί έχει παντρευτεί, είναι χωρισμένο ή έχει χηρέψει σημειώνεται στο σημείο 3.1. Επίσης, όσον αφορά τους ελληνικούς φορείς, σημειώστε εάν το παιδί είναι από πατέρα ή μητέρα.
- (⁴) Αν ένα από τα παιδιά έχει διαφορετική διεύθυνση απ' αυτή που σημειώνεται στα σημεία 1.5, 2.5 ή 3.6, γράψτε την στο παρακάτω πλαίσιο.

Επώνυμο και ονόματα

Διεύθυνση (²)

- (⁵) Στην Ισπανία η «Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social» (Επαρχιακή διεύθυνση του εθνικού ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων του τόπου κατοικίας ή η «Autoridad Municipal» (Κοινοτική αρχή)· στη Γαλλία το «Mairie» (Δημαρχείο) ή το «Caisse d'allocations familiales» (Ταμείο οικογενειακών επιδομάτων)· στην Ιρλανδία το «Department of Social Welfare» (Υπουργείο κοινωνικής πρόνοιας), στο Δουβλίνο· στην Πορτογαλία, το «Junta de Freguesia» (Συμβούλιο της ενορίας) του τόπου κατοικίας των μελών της οικογένειας· στο Ηνωμένο Βασίλειο το «Department of Social Security, Overseas Branch» (Υπουργείο κοινωνικής ασφάλισης, τμήμα διεθνών σχέσεων) Newcastle-upon Tyne ή το «Department of Health and Social Services, Overseas Branch» (Υπουργείο υγείας και κοινωνικών υπηρεσιών, τμήμα διεθνών σχέσεων), Μπέλφαστ, ανάλογα την περίπτωση.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΕΧΙΣΕΩΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΩΝ
ΠΑΡΟΧΩΝ

Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71: άρθρο 73· άρθρο 74· άρθρο 77· άρθρο 78
Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 574/72: άρθρο 86· άρθρο 88· άρθρο 90· άρθρο 91· άρθρο 92

Α. Αίτηση για χορήγηση βεβαίωσης

Συμπληρώνεται από τον αρμόδιο φορέα για τη χορήγηση των οικογενειακών παροχών. Αν το έντυπο προορίζεται για φορέα του Βελγίου, επισυνάπτεται το έντυπο E 402 παράρτημα

1	Πρόσωπο που ζητά τις οικογενειακές παροχές	☐ Μισθωτός εργαζόμενος	☐ Συνταξιούχος (σύστημα μισθωτών)
	☐ Αυτοαπασχολούμενος	☐ Συνταξιούχος (σύστημα αυτοαπασχολούμενων)	
	☐ Πρόσωπο που τις ζητά με άλλη ιδιότητα	☐ Ορφανό	
1.1	Επώνυμο (^{1α})		
1.2	Ονόματα	Το γένος (^{1α})	Τόπος γεννήσεως (^{1β})
1.3	Ημερομηνία γεννήσεως	Φύλο	Υπηκοότητα
1.4	Διεύθυνση (²)	DNI (^{1γ})	

2	Μαθητής ή σπουδαστής	
2.1	Επώνυμο (^{1α})	
2.2	Ονόματα	Το γένος
2.3	Τόπος γεννήσεως (^{1β})	Ημερομηνία
2.4	Διεύθυνση (²)	Φύλο

3	Αρμόδιος φορέας για τη χορήγηση οικογενειακών παροχών	
3.1	Επωνυμία	
3.2	Διεύθυνση (²)	
3.3	Αριθμός φακέλου	
3.4	Σφραγίδα	
	3.5	Ημερομηνία:
	3.6	Υπογραφή

B. Βεβαίωση

Συμπληρώνεται από το ίδρυμα (σχολείο ή ανώτατη ή πανεπιστημιακή σχολή) και υποβάλλεται στο φορέα που αναγράφεται στο πλαίσιο 3.

4			
4.1	Ο αναγραφόμενος στο πλαίσιο 2 παρακολουθεί μαθήματα στο παρακάτω ίδρυμα από την	(ημερομηνία)	
4.2	Είδος σχολείου (3)		
4.3	Η εκπαίδευσή του/της στο ίδρυμα αυτό προβλέπεται να διαρκέσει μέχρι		
4.4	εκπαίδευση περιλαμβάνει	ώρες διδασκαλίας την εβδομάδα	
	Οι ώρες αυτές κατανέμονται σε	μισές ημέρες (4)	

5	Πληροφορίες που αφορούν μόνο τους φορείς της Γαλλίας ή του Λουξεμβούργου		
5.1	Το πρόσωπο που αναφέρεται στο σημείο 2 παρακολουθεί μαθήματα στο παρακάτω ίδρυμα:		
	☐ Σχολείο γενικής εκπαίδευσης	☐ Τεχνική ή επαγγελματική σχολή	
	☐ Ανώτατη σχολή ή Πανεπιστήμιο	☐ Άλλα ιδρύματα (να διευκρινιστεί)	
5.2	Ειδικές περιπτώσεις (να διευκρινιστεί):		
	☐ Μαθήματα με αλληλογραφία	☐ Βραδυνά μαθήματα	
	☐ Μαθήματα με εβδομαδιαία διάρκεια κάτω από 20 ώρες		
	☐ Μαθήματα διάρκειας μικρότερης του σχολικού έτους, από μέχρι		
	☐ Άλλα		

6	Ανώτατη σχολή ή Πανεπιστήμιο		
6.1	Επωνυμία:		
6.2	Διεύθυνση (2)		
6.3	Σφραγίδα		
		6.4 Ημερομηνία:	
		6.5 Υπογραφή	

ΟΔΗΓΙΕΣ

Το έντυπο συμπληρώνεται με γραφομηχανή και μόνο στις δίστικτες γραμμές. Συμπληρώνεται στη γλώσσα του ιδρύματος που αναγράφεται στο πλαίσιο 6

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (1) Σύμβολο της χώρας στην οποία ανήκει ο φορέας που συμπληρώνει το μέρος Α του εντύπου: B = Βέλγιο· DK = Δανία· D = Ομοσπονδιακή Δημοκρατία της Γερμανίας· GR = Ελλάδα· E = Ισπανία· F = Γαλλία· IRL = Ιρλανδία· I = Ιταλία· L = Λουξεμβούργο· NL = Ολλανδία· P = Πορτογαλία· GB = Ηνωμένο Βασίλειο.
- (1^a) Για τους Ισπανούς πολίτες, σημειώστε και τα δύο επώνυμα. Για τους Πορτογάλους πολίτες, σημειώστε όλα τα ονόματα (ονόματα, επώνυμο, γένος), με τη σειρά που αναγράφονται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριο.
- (1^b) Για κάθε τόπο στην Πορτογαλία, σημειώστε επίσης την ενορία και την κοινότητα ή δήμο.
- (1^v) Για τους Ισπανούς πολίτες, σημειώστε τον αριθμό που αναγράφεται στην πολιτική τους ταυτότητα (DNI), εάν υπάρχει, ακόμη και αν έχει λήξει. Εάν δεν υπάρχει, σημειώστε «ουδέν».
- (2) Οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη χώρα.
- (3) Σημειώνεται αν πρόκειται για δημόσιο σχολείο, για ιδιωτικό σχολείο, για σχολείο που υπάγεται στον έλεγχο του κράτους. Συμπληρώνεται μόνο αν ο φορέας που αναγράφεται στο πλαίσιο 3 είναι φορέας του Ηνωμένου Βασιλείου ή της Ομοσπονδιακής Δημοκρατίας της Γερμανίας.
- (4) Συμπληρώνεται αν το έντυπο προορίζεται για φορέα του Βελγίου. Η πληροφορία για τον αριθμό των μισών ημερών ανγράφεται σε περίπτωση στοιχειώδους ή μέσης εκπαίδευσης.

Συμπληρώνεται αν η αίτηση για οικογενειακές παροχές πρέπει να υποβληθεί σε φορέα του Βελγίου.

1	Εκπαίδευση που παρέχει το ίδρυμα (εκτός από αυτή που παρέχεται σε ανώτατη ή πανεπιστημιακή σχολή)		
1.1	Σε πόσες μισές ημέρες και ώρες την εβδομάδα κατανέμονται τα μαθήματα; μισές ημέρες ώρες		
1.2	Η διδασκαλία	☐ γίνεται	☐ δεν γίνεται πριν από τις 19.00
1.3	Ο μαθητής	☐ παρακολουθεί	☐ δεν παρακολουθεί κανονικά τη διδασκαλία
Σε αρνητική περίπτωση, σημειώνεται ο αριθμός των απουσιών του και η αιτιολογία			
1.4	Η διδασκαλία που αναφέρεται στο παραπάνω σημείο 1.1		
a)	☐ περιλαμβάνει	☐ δεν περιλαμβάνει	
τις ώρες της πρακτικής άσκησης που απαιτούνται για την απόκτηση του επίσημου διπλώματος. Σε καταφατική περίπτωση, σημειώνονται οι καθαρές μηνιαίες αποδοχές ή αποζημιώσεις που έχουν καταβληθεί			
β)	☐ περιλαμβάνει	☐ δεν περιλαμβάνει	
τις ώρες που αφιερώνονται σε πρακτικές ασκήσεις μέσα στο ίδρυμα Σε καταφατική περίπτωση, σημειώνεται ο αριθμός των ωρών την εβδομάδα			
γ)	☐ περιλαμβάνει	☐ δεν περιλαμβάνει	
τις ώρες που αφιερώνονται σε μελέτη μέσα στο ίδρυμα Σε καταφατική περίπτωση, σημειώνεται ο αριθμός των ωρών την εβδομάδα			
1.5	Είδος εκπαίδευσης		
	☐ Γενική μόρφωση	☐ Τεχνική εκπαίδευση	☐ Καλλιτεχνική εκπαίδευση
1.6	Το πρόγραμμα		
	☐ έχει εγκριθεί	☐ δεν έχει εγκριθεί από το κράτος	
	☐ αντιστοιχεί	☐ δεν αντιστοιχεί σε πρόγραμμα που έχει εγκριθεί από το κράτος	
1.7	Σημειώνονται οι περίοδοι διακοπών		
	— διακοπές Χριστουγέννων	από	μέχρι
	— διακοπές Πάσχα	από	μέχρι
	— θερινές διακοπές	από	μέχρι

2	Εκπαίδευση που παρέχεται σε ανώτατη ή πανεπιστημιακή σχολή		
2.1	☐ περιλαμβάνει	☐ δεν περιλαμβάνει πλήρες πρόγραμμα σπουδών	
	☐ περιλαμβάνει	☐ δεν περιλαμβάνει πρόγραμμα τουλάχιστον 13 ωρών διδασκαλίας την εβδομάδα, που καταρτίζει ο σπουδαστής και εγκρίνεται από τις ακαδημαϊκές αρχές ή από τη διεύθυνση της σχολής	
2.2	Η διδασκαλία	☐ γίνεται	☐ δεν γίνεται πριν από τις 19.00
2.3	Η διδασκαλία που αναφέρεται στο σημείο 2.1		
	☐ περιλαμβάνει	☐ δεν περιλαμβάνει	
τις ώρες πρακτικής άσκησης που απαιτούνται για την απόκτηση πανεπιστημιακού πτυχίου ή διπλώματος. Σε καταφατική περίπτωση, σημειώνονται οι καθαρές μηνιαίες αποδοχές ή αποζημιώσεις που έχουν καταβληθεί			
2.4	Ο σπουδαστής	☐ προετοιμάζει	
	διπλωματική εργασία	☐ δεν προετοιμάζει	
Σε καταφατική περίπτωση, σημειώνεται			
	— από πότε;	.....	
	— πότε πρέπει να υποβάλει την εργασία του;	.....	
2.5	Το πρόγραμμα		
	☐ έχει εγκριθεί	☐ δεν έχει εγκριθεί από το κράτος	
	☐ αντιστοιχεί	☐ δεν αντιστοιχεί σε πρόγραμμα που έχει εγκριθεί από το κράτος	
2.6	Σημειώνονται οι περίοδοι διακοπών		
	— διακοπές Χριστουγέννων	από	μέχρι
	— διακοπές Πάσχα	από	μέχρι
	— θερινές διακοπές	από	μέχρι

3	Ανώτατη σχολή ή Πανεπιστήμιο	
3.1	Επωνυμία	.....
3.2	Διεύθυνση (?)	.....
3.3	Σφραγίδα	.....
	3.4	Ημερομηνία
	3.5	Υπογραφή

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ Η / ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ

Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71: άρθρο 73· άρθρο 74· άρθρο 77· άρθρο 78
Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 574/72: άρθρο 86· άρθρο 88· άρθρο 90· άρθρο 91· άρθρο 92

Α. Αίτηση για χορήγηση βεβαίωσης

Συμπληρώνεται από τον αρμόδιο φορέα για τη χορήγηση των οικογενειακών παροχών. Εάν το έντυπο προορίζεται για γαλλικό φορέα, να επισυναφθεί, σε περίπτωση επαγγελματικής εκπαίδευσης, ένα έντυπο E 403 παράρτημα.

1	Πρόσωπο που ζητά τις οικογενειακές παροχές			
	☐ Μισθωτός εργαζόμενος	☐ Συνταξιούχος (σύστημα μισθωτών)		
	☐ Αυτοαπασχολούμενος	☐ Συνταξιούχος (σύστημα αυτοαπασχολούμενων)		
	☐ Πρόσωπο που τις ζητά με άλλη ιδιότητα	☐ Ορφανό		
1.1	Επώνυμο (1 ^α)			
1.2	Ονόματα	Το γένος (1 ^α)	Τόπος γεννήσεως (1 ^β)	
1.3	Ημερομηνία γεννήσεως	Φύλο	Υπηκοότητα	DNI (1 ^γ)
1.4	Διεύθυνση (2)			

2	☐ Μαθητευόμενος	☐ Ασκούμενος σε ένα επάγγελμα (2 ^α)	
2.1	Επώνυμο (1 ^α)		
2.2	Ονόματα	Το γένος	
2.3	Τόπος γεννήσεως (1 ^β)	Ημερομηνία γεννήσεως	Φύλο
2.4	Διεύθυνση (2)		

3	Αρμόδιος φορέας για τη χορήγηση οικογενειακών παροχών			
3.1	Επωνυμία			
3.2	Διεύθυνση (2)			
3.3	Αριθμός φακέλου			
3.4	Σφραγίδα	3.5	Ημερομηνία	
		3.6	Υπογραφή	

B. Βεβαίωση

Συμπληρώνεται από το πρόσωπο, την επιχείρηση ή το φορέα που είναι υπεύθυνος για τη μαθητεία και στέλνεται στον οργανισμό που ευθύνεται για τον έλεγχο της μαθητείας, ο οποίος στη συνέχεια τη διαβιβάζει στο φορέα που αναγράφεται στο πλαίσιο 3.

4	Στοιχεία σχετικά με τη μαθητεία		
4.1	Ο μαθητευόμενος που αναφέρεται στην προηγούμενη σελίδα ανήκει σε μας από για να εκπαιδευτεί στο επάγγελμα		
4.2	Η μαθητεία παρέχεται ☐	 ημέρες την εβδομάδα ☐	 ώρες την εβδομάδα ,
4.3	και θα διαρκέσει μέχρι		
4.3	Στο μαθητευόμενο		
	☐ παρέχεται	☐ καθαρός	☐ μεικτός
	☐ επίδομα μαθητείας ή μισθός	☐ μηνιαίος	(ποσό)
	☐ εβδομαδιαίος	☐ πλήρης διατροφή και στέγη	☐ μερική παροχή τροφής και στέγης
	☐ άλλες παροχές (3)	☐ γεύματα την ημέρα	☐ άλλες (4)
	☐ στέγης	☐ φιλοδωρήματα	
	από μέχρι	, που ανέρχονται σε	
	☐ δεν κατάβάλλονται	☐ άλλες παροχές	
	☐ επίδομα μαθητείας ή μισθός		
4.4	Τόπος εργασίας		
4.5	Επώνυμο του προσώπου, επωνυμία της επιχείρησης ή του φορέα που είναι υπεύθυνος για τη μαθητεία		
4.6	Διεύθυνση (3)		
4.7	Σφραγίδα		
	4.8	Ημερομηνία	
	4.9	Υπογραφή	

5	Θεώρηση του φορέα που είναι υπεύθυνος για τον έλεγχο της μαθητείας (5)	
5.1	Επωνυμία	
5.2	Διεύθυνση (3)	
5.3	Σφραγίδα	
	5.4	Ημερομηνία
	5.5	Υπογραφή

ΟΔΗΓΙΕΣ

Το έντυπο συμπληρώνεται με γραφομηχανή και μόνο στις διάστικτες γραμμές. Αποτελείται από τρεις σελίδες· καμία απ' αυτές δεν πρέπει να αφαιρεθεί, ακόμα κι αν δεν περιέχει κάποια χρήσιμη πληροφορία. Το παρόν έντυπο συμπληρώνεται στη γλώσσα του οργανισμού που αναγράφεται στο πλαίσιο 5.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (1) Σύμβολο της χώρας στην οποία ανήκει ο φορέας που συμπληρώνει το μέρος Α του έντυπου: B = Βέλγιο· DK = Δανία· D = Ομοσπονδιακή Δημοκρατία της Γερμανίας· GR = Ελλάδα· E = Ισπανία· F = Γαλλία· IRL = Ιρλανδία· I = Ιταλία· L = Λουξεμβούργο· NL = Ολλανδία· P = Πορτογαλία· GB = Ηνωμένο Βασίλειο.
- (1^α) Για τους Ισπανούς πολίτες, σημειώστε και τα δύο επώνυμα. Για τους Πορτογάλους πολίτες, σημειώστε όλα τα ονόματα (ονόματα, επώνυμο, γένος) κατά τη σειρά που αναγράφονται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριό.
- (1^β) Όσον αφορά την Πορτογαλία, σημειώστε επίσης την εννορία και την κοινότητα.
- (1^γ) Για τους Ισπανούς πολίτες, σημειώστε τον αριθμό που αναγράφεται στην πολιτική τους ταυτότητα (DNI), εάν υπάρχει, ακόμη και αν έχει λήξει. Εάν δεν υπάρχει σημειώστε «Ουδέν».
- (2) Οδός, αριθμός, ταχυδρομικός τομέας, πόλη, χώρα.
- (2^α) Όσον αφορά τους ασκούμενους σ' ένα επάγγελμα να συμπληρωθεί το παράρτημα E 403 για τους γαλλικούς φορείς.
- (3) Όταν το έντυπο απευθύνεται σε φορέα του Ηνωμένου Βασιλείου, αναγράψτε το ακριβές ποσό αυτών των παροχών στο παρακάτω πλαίσιο.

Στέγη	Άλλες παροχές
Πλήρης παροχή τροφής και στέγη	
Ημιδιατροφή και στέγη	
Φιλοδωρήματα	
Γεύματα	

- (4) Αναγράψτε τις τυχόν «άλλες παροχές» στο παρακάτω πλαίσιο

.....
.....
.....
.....

- (5) Το παρόν πλαίσιο το συμπληρώνουν:
- στην Ιρλανδία, το «Department of Social Welfare» (Υπουργείο κοινωνικής πρόνοιας), Δουβλίνο, στις περιπτώσεις που ο έλεγχος της μαθητείας δεν υπάγεται στην αρμοδιότητα της «Industrial Training Authority» (Υπηρεσία εκπαίδευσης στο βιομηχανικό τομέα)·
- στην Ιταλία, το «Ufficio provinciale del lavoro e della massima occupazione» (Επαρχιακό γραφείο απασχολήσεως και ευρέσεως εργασίας)· στο Ηνωμένο Βασίλειο, το «Department Social Security, Overseas Branch» (Υπουργείο κοινωνικής ασφάλισης, τμήμα διεθνών σχέσεων) Newcastle-upon Tyne ή το «Department of Health and Social Services, Overseas Branch» (Υπουργείο υγιεινής και κοινωνικών υπηρεσιών, τμήμα διεθνών σχέσεων), Μπέλφαστ, ανάλογα των περιπτώσεων.
- (6) Σύμφωνα με τη γαλλική νομοθεσία πρόκειται για την προκαταρκτική εκπαίδευση και την προετοιμασία για την επαγγελματική ζωή, ώστε τα πρόσωπα χωρίς επαγγελματική κατάρτιση ή εργασιακή πείρα να φτάσουν το απαιτούμενο επίπεδο για να μπορέσουν να παρακολουθήσουν ένα κύκλο μαθημάτων επαγγελματικής εκπαίδευσης ή να μπου κατευθύναν στην επαγγελματική ζωή.
- (7) Να αναφερθεί το ποσό που λαμβάνεται στο νόμισμα του κράτους μέλους όπου παρέχεται η επαγγελματική εκπαίδευση.
- (8) Εάν υπάρχει τέτοιος οργανισμός στο κράτος μέλος στο έδαφος του οποίου παρέχεται η επαγγελματική εκπαίδευση.

E 403 παράρτημα

(¹)

Να συμπληρωθεί μόνο εάν η αίτηση για παροχές προορίζεται για γαλλικό φορέα και εάν αφορά κάποιον που παρακολουθεί μαθήματα επαγγελματικής εκπαίδευσης (²).

1	Πληροφορίες που αφορούν την επαγγελματική εκπαίδευση (³)	
1.1	Το πρόσωπο που αναφέρεται στο πλαίσιο 2 του εντύπου E 403 ☐ παρακολουθεί μαθήματα επαγγελματικής εκπαίδευσης ☐ παρακολούθησε μαθήματα επαγγελματικής εκπαίδευσης από μέχρι	
1.2	Έχει υπογράψει σύμβαση για την εκπαίδευση αυτή; ☐ ναι ☐ όχι	
1.3	Είδος της εκπαίδευσης	
1.4	Συνολική διάρκεια της εκπαίδευσης (μήνες, εβδομάδες)	
1.5	Αριθμός ωρών εκπαίδευσης • Θεωρητικό μέρος ☐ τη βδομάδα ☐ το μήνα • Πρακτική εξάσκηση ☐ τη βδομάδα ☐ το μήνα	
1.6	Πληρώνεται κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσής του; ☐ ναι ☐ όχι Εάν ναι, ; να αναφερθεί πως πληρώνεται και το καθαρό μηνιαίο ποσό (?)	
1.7	Χώρα εκπαίδευσης	
1.8	Όνομα/επωνυμία του προσώπου, της επιχείρησης ή του φορέα που ασχολείται με την επαγγελματική εκπαίδευση	
1.9	Διεύθυνση (?)	
1.10	Σφραγίδα	
	1.11	Ημερομηνία
	1.12	Υπογραφή

2	Θεώρηση του φορέα που είναι υπεύθυνος για τον έλεγχο της επαγγελματικής εκπαίδευσης (³)	
2.1	Επωνυμία	
2.2	Διεύθυνση (?)	
2.3	Σφραγίδα	
	2.4	Ημερομηνία
	2.5	Υπογραφή

ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ

Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71: άρθρο 73· άρθρο 74· άρθρο 77· άρθρο 78
Κανονισμός (ΕΟΚ) άρθρο 574/72: άρθρο 86· άρθρο 88· άρθρο 90· άρθρο 91· άρθρο 92

A. Αίτηση για χορήγηση βεβαίωσης

Συμπληρώνεται από τον αρμόδιο φορέα για τη χορήγηση των οικογενειακών παροχών

1	Πρόσωπο που ζητά τις οικογενειακές παροχές			
	☐ Μισθωτός εργαζόμενος	☐ Συνταξιούχος (σύστημα μισθωτών)		
	☐ Αυτοαπασχολούμενος	☐ Συνταξιούχος (σύστημα αυτοαπασχολούμενων)		
	☐ Πρόσωπο που τις ζητά με άλλη ιδιότητα	☐ Ορφανό		
1.1	Επώνυμο (1α)			
1.2	Ονόματα	Το γένος (1α)	Τόπος γεννήσεως (1β)	
1.3	Ημερομηνία γεννήσεως	Φύλο	Υπηκοότητα	DNI (1γ)
1.4	Διεύθυνση (2)			

2	Πρόσωπο για το οποίο εκδόθηκε το ιατρικό πιστοποιητικό			
2.1	Επώνυμο (1α)			
2.2	Ονόματα	Το γένος		
2.3	Τόπος γεννήσεως (1β)	Ημερομηνία γεννήσεως	Φύλο	
2.4	Διεύθυνση (2)			

3	Αρμόδιος φορέας για τη χορήγηση οικογενειακών επιδομάτων			
3.1	Επωνυμία			
3.2	Διεύθυνση (2)			
3.3	Αριθμός φακέλου			
3.4	Σφραγίδα			
		3.5	Ημερομηνία	
		3.6	Υπογραφή	

B. Πιστοποιητικό

Συμπληρώνεται από τον γιατρό που έχει οριστεί από τον οργανισμό συνδέσεως (3) της χώρας κατοικίας του εξεταζόμενου και απευθύνεται στο φορέα που αναγράφεται στο πλαίσιο 3.

4

- 4.1 α) Το εξετασθέν πρόσωπο
☐ είναι ανάπηρο ☐ δεν είναι ανάπηρο
 Σε καταφατική περίπτωση σημειώνεται το ποσοστό της αναπηρίας (σωματικής ή διανοητικής) %
- β) Το εξετασθέν πρόσωπο
☐ είναι ικανό να αυτοσυντηρηθεί
☐ δεν είναι ικανό να αυτοσυντηρηθεί λόγω σωματικής ή διανοητικής αναπηρίας
- γ) Το πρόσωπο που εξετάζεται
 Σε καταφατική περίπτωση ☐ είναι νοικοκυρά ☐ δεν είναι νοικοκυρά
☐ είναι σε θέση ☐ δεν είναι σε θέση να κρατήσει το νοικοκυριό της
- δ) Πιθανές παρατηρήσεις

- ε) Περιγραφή της κατάστασης του προσώπου που εξετάζεται

- 4.2 Ημερομηνία αρχικής εκδήλωσης της αναπηρίας ή της ασθένειας (όσο το δυνατό ακριβέστερη)

- 4.3 Πιθανή διάρκεια
 4.4 α) Νέα εξέταση ☐ κρίνεται αναγκαία ☐ δεν κρίνεται αναγκαία
 β) Σε καταφατική περίπτωση, ημερομηνία επανεξέτασης

5

- 5.1 Επώνυμο και όνομα του γιατρού
- 5.2 Διεύθυνση (2):

- 5.3 Ημερομηνία
- 5.4 Υπογραφή

ΟΔΗΓΙΕΣ

Το έντυπο συμπληρώνεται με γραφομηχανή και μόνο στις διάστικτες γραμμές. Αποτελείται από τρεις σελίδες· καμία απ' αυτές δεν πρέπει να αφαιρεθεί, ακόμη κι αν δεν περιέχει κάποια χρήσιμη πληροφορία. Συμπληρώνεται στη γλώσσα του γιατρού που συντάσσει το πιστοποιητικό.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (¹) Σύμβολο της χώρας στην οποία ανήκει ο φορέας που συμπληρώνει το μέρος Α του έντυπου: Β = Βέλγιο· DK = Δανία· D = Ομοσπονδιακή Δημοκρατία της Γερμανίας· GR = Ελλάδα· E = Ισπανία· F = Γαλλία· IRL = Ιρλανδία· I = Ιταλία· L = Λουξεμβούργο· NL = Κάτω Χώρες· P = Πορτογαλία· GB = Ηνωμένο Βασίλειο.
- (^{1a}) Για τους Ισπανούς πολίτες, σημειώστε και τα δύο επώνυμα. Για τους Πορτογάλους πολίτες, σημειώστε όλα τα ονόματα (ονόματα, επώνυμο, γένος) κατά τη σειρά που αναγράφονται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριό.
- (^{1β}) Για κάθε τόπο στην Πορτογαλία, σημειώστε επίσης την ενορία και την κοινότητα.
- (^{1γ}) Για τους Ισπανούς πολίτες, σημειώστε τον αριθμό που αναγράφεται στην πολιτική τους ταυτότητα (DNI), εάν υπάρχει, ακόμη και αν έχει λήξει. Αλλιώς, σημειώστε «Ουδέν».
- (²) Οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη, χώρα.
- (³) Ή ο γιατρός του ταμείου που έχει οριστεί από τον οργανισμό συνδέσεως.
-

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΟΝ ΣΥΝΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΩΝ ΠΕΡΙΟΔΩΝ ΜΙΣΘΩΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Ή ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ Η ΔΙΑΔΟΧΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΩΝ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΟΥ ΟΡΙΖΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΑΥΤΩΝ ΤΩΝ ΚΡΑΤΩΝ

Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71: άρθρο 12· άρθρο 72
Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 574/72: άρθρο 10α· άρθρο 85.2 και 3

Η παρούσα βεβαίωση εκδίδεται για τον ασφαλισμένο μετά από αίτησή του. Εν ανάγκη ο αρμόδιος φορέας μπορεί ο ίδιος να τη ζητήσει από τον φορέα στον οποίο υπαγόταν τελευταία ο ασφαλισμένος.

Α. Συμπληρώνεται από τον αρμόδιο φορέα για την καταβολή οικογενειακών παραχών στον οποίο υπάγεται ο ασφαλισμένος.

1	☐ Μισθωτός εργαζόμενος	☐ Αυτοαπασχολούμενος	☐ Άνεργος
1.1	Επώνυμο (^{1α})		
1.2	Ονόματα	Γένος (^{1α})	Τόπος γεννήσεως (^{1β})
1.3	Ημερομηνία γεννήσεως	Φύλο	Υπηκοότητα
1.4	Οικογενειακή κατάσταση	☐ άγαμος(η) ☐ διαζευγμένος(η)	☐ έγγαμος(η) ☐ σε διάσταση
1.5	Διεύθυνση (2)		

2	Πρόσωπο που πρέπει να εισπράξει τις οικογενειακές παροχές		
2.1	Επώνυμο (^{1α})		
2.2	Ονόματα	Το γένος	Τόπος γεννήσεως (^{1β})
2.3	Ημερομηνία γεννήσεως	Φύλο	Υπηκοότητα
2.4	Διεύθυνση (2)		

3	Περίοδος για την οποία ζητούνται πληροφορίες	
3.1	Από μέχρι	
3.2	Όνομα και διεύθυνση του εργοδότη (^{2α})	
3.3	Φύση της απασχόλησης (^{2α})	

4	Φορέας στον οποίο ο ασφαλισμένος υπαγόταν προηγουμένως με την ιδιότητα του μισθωτού ή του αυτοαπασχολούμενου	
4.1	Επωνυμία	
4.2	Διεύθυνση (2)	

5	Φορέας του τόπου κατοικίας των μελών της οικογένειας	
5.1	Επωνυμία	
5.2	Διεύθυνση (2)	

6 Φορέας στον οποίο υπάγεται τώρα ο ασφαλισμένος

6.1 Επωνυμία
 6.2 Διεύθυνση (?)
 6.3 Αριθμός φακέλου
 6.4 Σφραγίδα
 6.5 Ημερομηνία
 6.6 Υπογραφή

Β. Συμπληρώνεται από τον αρμόδιο φορέα για την καταβολή των οικογενειακών παροχών στον οποίο υπαγόταν ο ασφαλισμένος

7

7.1 Βεβαιώνουμε ότι ο εργαζόμενος που αναγράφεται στο πλαίσιο 1
 7.2 ασφαλίστηκε από μέχρι (?)
 7.3 στ... (?)
 7.4 ☐ Δικαιούται ☐ Δεν δικαιούται οικογενειακές παροχές
 7.5 Οικογενειακές παροχές
 από μέχρι

8 Φορέας στον οποίο υπαγόταν πριν ο ασφαλισμένος με την ιδιότητα του μισθωτού ή:

8.1 Επωνυμία
 8.2 Διεύθυνση (?)
 8.3 Σφραγίδα
 8.4 Ημερομηνία
 8.5 Υπογραφή

ΟΔΗΓΙΕΣ

Το έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί με γραφομηχανή μόνο στις διάστικτες γραμμές. Αποτελείται από τρεις σελίδες: καμιά δεν μπορεί να καταργηθεί ακόμη και εάν δεν περιλαμβάνει καμιά χρήσιμη πληροφορία, πιστοποιητικό.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (¹) Σύμβολο της χώρας στην οποία ανήκει ο φορέας που συμπληρώνει το μέρος Α του έντυπου: Β = Βέλγιο· DK = Δανία· D = Ομοσπονδιακή Δημοκρατία της Γερμανίας· GR = Ελλάδα· E = Ισπανία· F = Γαλλία· IRL = Ιρλανδία· I = Ιταλία· L = Λουξεμβούργο· NL = Ολλανδία· P = Πορτογαλία· GB = Ηνωμένο Βασίλειο.
- (^{1a}) Για τους Ισπανούς πολίτες, σημειώστε και τα δύο επώνυμα. Για τους Πορτογάλους πολίτες, σημειώστε όλα τα ονόματα (ονόματα, επώνυμο, γένος) με τη σειρά που αναγράφονται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριο.
- (^{1b}) Όσον αφορά την Πορτογαλία, σημειώστε επίσης την ενορία και την κοινότητα/δήμο.
- (^{1γ}) Για τους Ισπανούς πολίτες, σημειώστε τον αριθμό που αναγράφεται στην πολιτική τους ταυτότητα (DNI), εάν υπάρχει, ακόμη και αν έχει λήξει. Εάν δεν υπάρχει γράψτε «ουδέν».
- (²) Οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη, χώρα.
- (^{2a}) Για την περίοδο πριν την εγκατάσταση του εργαζόμενου στο κράτος μέλος στη νομοθεσία του οποίου υπάγεται τώρα.
- (³) α) Όσον αφορά τους ελληνικούς φορείς σημειώνεται ο αριθμός των ημερών εργασίας που πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια του ημερολογιακού έτους που προηγείται από εκείνο κατά το οποίο ζητούνται οι οικογενειακές παροχές.
β) Όσον αφορά τους βέλγικους φορείς σημειώνεται ο αριθμός των ημερών μισθωτής 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 μεικτός μισθός.

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

- (⁴) Χώρα εργασίας.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΜΕΤΑ ΤΟΝ ΤΟΚΕΤΟ

Κανονισμός 1408/71: άρθρα 73 και 74
Κανονισμός 574/72: άρθρα 86 και 88

Πληροφορίες για τον ασφαλισμένο

Για να έχει δικαίωμα για γαλλικές οικογενειακές παροχές βάσει των άρθρων 73 ή 74 το παιδί υποχρεούται να υποβληθεί σε δύο ιατρικές εξετάσεις μετά τον τοκετό. Η πρώτη πρέπει να γίνει κατά τη διάρκεια του ένατου ή του δέκατου μήνα της ζωής του και η δεύτερη κατά τη διάρκεια του 24ου ή του 25ου μήνα της ζωής του. Εάν δεν γίνουν οι εξετάσεις αυτές χάνεται ένα μέρος των παροχών.

A. Αίτηση για τη χορήγηση βεβαίωσης.

Να συμπληρωθεί από τον αρμόδιο φορέα για τη χορήγηση των οικογενειακών παροχών.

1	☐ Μισθωτός εργαζόμενος	☐ Αυτοαπασχολούμενος	
1.1	Επώνυμο (^{1α})		
1.2	Ονόματα	Γένος (^{1α})	Τόπος γέννησης (^{1β})
1.3	Ημερομηνία γέννησης	Φύλο	Υπηκοότητα
1.4	Διεύθυνση (²)		

2	Παιδί το οποίο αφορά η βεβαίωση		
2.1	Επώνυμο (^{1α})		
2.2	Ονόματα		
2.3	Τόπος γέννησης (^{1β})	Ημερομηνία γέννησης	Φύλο
2.4	Διεύθυνση (²)		

3	Αρμόδιος φορέας για τη χορήγηση οικογενειακών παροχών		
3.1	Επωνυμία		
3.2	Διεύθυνση (²)		
3.3	Αριθμός φακέλου		
3.4	Σφραγίδα		
	3.5.	Ημερομηνία	
	3.6	Υπογραφή	

B. Βεβαίωση

Να συμπληρωθεί από τον θεράποντα γιατρό του παιδιού ή από το γιατρό που επέλεξε το πρόσωπο που το φυλάει.

4

- 4.1 Το παιδί που αναφέρεται στο πλαίσιο 2 υπεβλήθη στις
- 4.2 ☐ στην ιατρική εξέταση που προβλέπεται για τον 9^ο ή 10^ο μήνα της ζωής του
- 4.3 ☐ στην ιατρική εξέταση που προβλέπεται για τον 24^ο ή 25^ο μήνα της ζωής του

5

- 5.1 Επώνυμο και όνομα του γιατρού
- 5.2 Διεύθυνση (²)
- 5.3 Ημερομηνία
- 5.4 Υπογραφή

ΟΔΗΓΙΕΣ

Το έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί με γραφομηχανή μόνο στις διάστικτες γραμμές.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (¹) Σύμβολο της χώρας στη νομοθεσία της οποίας υπάγεται ο εργαζόμενος: F = Γαλλία.
- (¹ᵃ) Για τους Ισπανούς πολίτες σημειώστε και τα δύο επώνυμα.
Για τους Πορτογάλους πολίτες σημειώστε όλα τα ονόματα (ονόματα, επώνυμο, γένος) με τη σειρά που αναγράφονται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριο.
- (¹ᵇ) Όσον αφορά την Πορτογαλία, σημειώστε επίσης την ενορία και το δήμο/κοινότητα.
- (¹ᵞ) Για τους Ισπανούς πολίτες σημειώστε τον αριθμό που ανγράφεται στην πολιτική τους ταυτότητα (DNI), ακόμη και εάν έχει λήξει. Εάν δεν υπάρχει ταυτότητα σημειώστε «ουδέν».
- (²) Οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη/χωριό, χώρα.

ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ

Κανονισμός 1408/71: άρθρα 73* και 74
Κανονισμός 574/72: άρθρα 86* και 88

A. Αίτηση χορήγησης βεβαίωσης

Να συμπληρωθεί από τον αρμόδιο φορέα για τη χορήγηση των οικογενειακών παροχών.

1	☐ Μισθωτός εργαζόμενος	☐ Αυτοαπασχολούμενος	
1.1	Επώνυμο		
1.2	Ονόματα	Γένος (^{1α})	Τόπος γέννησης (^{1β})
1.3	Ημερομηνία γέννησης	Φύλο	Υπηκοότητα
			D.N.I. (^{1γ})
1.4	Διεύθυνση (²)		

2	Παιδί το οποίο αφορά το ιατρικό πιστοποιητικό		
2.1	Επώνυμο (^{1α})		
2.2	Ονόματα		
2.3	Τόπος γέννησης (^{1β})	Ημερομηνία γέννησης	Φύλο
2.4	Διεύθυνση (²)		

3	Αρμόδιος φορέας για τη χορήγηση των οικογενειακών Παροχών	
3.1	Επωνυμία	
3.2	Διεύθυνση (²)	
3.3	Αριθμός φακέλου	
3.4	Σφραγίδα	
	3.5	Ημερομηνία
	3.6	Υπογραφή

ΟΔΗΓΙΕΣ

Το έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί με γραφομηχανή μόνο στις διάστικτες γραμμές. Αποτελείται από τρεις σελίδες: καμιά δεν μπορεί να καταργηθεί ακόμη και εάν δεν περιλαμβάνει καμιά χρήσιμη πληροφορία. Συμπληρώνεται δε στη γλώσσα του γιατρού που έδωσε το πιστοποιητικό.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (¹) Σύμβολο της χώρας στη νομοθεσία της οποίας υπάγεται ο εργαζόμενος: F = Γαλλία.
- (^{1α}) Για τους Ισπανούς πολίτες, σημειώστε και τα δύο επώνυμα.
Για τους Πορτογάλους πολίτες σημειώστε όλα τα ονόματα (ονόματα, επώνυμο, γένος) με τη σειρά που αναγράφονται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριο.
- (^{1β}) Όσον αφορά την Πορτογαλία, σημειώστε επίσης την ενορία και το δήμο/κοινότητα.
- (^{1γ}) Για τους Ισπανούς πολίτες σημειώστε τον αριθμό που αναγράφεται στην πολιτική τους ταυτότητα (DNI) ακόμη και εάν έχει λήξει. Εάν δεν υπάρχει ταυτότητα σημειώστε «ουδέν».
- (²) Οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη/χωριό, χώρα
-

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΠΑΛΙΑ ΑΡΘΡΑ 73 § 2 ΚΑΙ 74 § 2

Κανονισμός 1408/71: άρθρα 73 και 74
Κανονισμός 574/72: άρθρα 86 και 88

A. Αίτηση χορήγησης της βεβαίωσης

Να συμπληρωθεί από τον αρμόδιο γαλλικό φορέα για τη χορήγηση των οικογενειακών παροχών.

1	Μισθωτός εργαζόμενος ζητάει γαλλικές οικογενειακές παροχές			
1.1	Επώνυμο (^{1α})			
1.2	Ονόματα	Γένος (^{1α})	Τόπος γέννησης (^{1β})	
1.3	Ημερομηνία γέννησης	Φύλο	Υπηκοότητα	DNI (^{1γ})
1.4	Οικογενειακή κατάσταση	☐ άγαμος ☐ διαζευγμένος	☐ έγγαμος ☐ σε διάταση	☐ χήρος
1.5	Διεύθυνση (?)			

2	Σύζυγος			
2.1	Επώνυμο (^{1α})			
2.2	Ονόματα	Γένος (^{1α})	Τόπος γέννησης (^{1β})	
2.3	Ημερομηνία	Φύλο	Υπηκοότητα	DNI (^{1γ})
2.4	Τωρινό επάγγελμα			
2.5	Διεύθυνση (?)			

3	Διαδοχικές διευθύνσεις των μελών της οικογένειας κατά τη διάρκεια των ακόλουθων περιόδων			
3.1	Περίοδος από	.....	μέχρι	.....
	Διεύθυνση	.....		
3.2	Περίοδος από	.....	μέχρι	.....
	Διεύθυνση	.....		
3.3	Περίοδος από	.....	μέχρι	.....
	Διεύθυνση	.....		
3.2	Περίοδος από	.....	μέχρι	.....
	Διεύθυνση	.....		

4	Φορέας(εις) του τόπου κατοικίας των μελών της οικογένειας			
4.1	Επωνυμία	.....		
	Διεύθυνση	.....		
4.2	Επωνυμία	.....		
	Διεύθυνση	.....		
4.3	Επωνυμία	.....		
	Διεύθυνση	.....		

5 Αίτηση για χορήγηση βεβαίωσης

5.1 Βεβαίωση χορήγησης οικογενειακών επιδομάτων δυνάμει των παλιών άρθρων 73 § 2 και 74 § 2 στον εργαζόμενο (ή στους έλκοντες δικαίωμα απ' αυτόν) που αναφέρεται στο πλαίσιο 1 για τις ακόλουθες περιόδους:

5.2 ☐ έτος 19865.3 ☐ έτος 19875.4 ☐ έτος 19885.5 ☐ έτος 19895.6 ☐ έτος 1990 (Γενάρη μέχρι Μάρτη)**6** Αρμόδιος γαλλικός φορέας για τη χορήγηση των οικογενειακών παροχών

6.1 Επωνυμία

6.2 Διεύθυνση (?)

6.3 Αριθμός φακέλου

6.4 Σφραγίδα

6.5 Ημερομηνία

6.6 Υπογραφή

B. Βεβαίωση χορήγησης οικογενειακών επιδομάτων σύμφωνα με τα παλιά άρθρα 73 § 2 και 74 § 2

Να συμπληρωθεί από το φορέα του τόπου κατοικίας των μελών της οικογένειας που χορήγησε οικογενειακά επιδόματα κατά τη διάρκεια της περιόδου που αφορά η βεβαίωση.

7 Μέλη της οικογένειας στα οποία χορηγήθηκαν οικογενειακά επιδόματα στη χώρα κατοικίας τους					
Επώνυμο (1 ^α)	Ονόματα	Ημερομηνία γέννησης	Βαθμός συγγενείας (2)	Τόπος κατοικίας (4)	Επάγγελμα
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

8 Βεβαίωση	
8.1	Τα ακόλουθα οικογενειακά επιδόματα χορηγήθηκαν στον εργαζόμενο (ή στους έλκοντες δικαίωμα απ' αυτόν) που αναφέρεται στο πλαίσιο 1 για τις ακόλουθες περιόδους (3):
8.2	☐ έτος 1986
8.3	☐ έτος 1987
8.4	☐ έτος 1988
8.5	☐ έτος 1989
8.6	☐ έτος 1990 (Γενάρη μέχρι Μάρτη)
8.7	Παρατηρήσεις

9 Φορέας του τόπου κατοικίας των μελών της οικογένειας	
9.1	Επωνυμία
9.2	Διεύθυνση (2)
9.3	Σφραγίδα
9.4	Ημερομηνία:
9.5	Υπογραφή

ΟΔΗΓΙΕΣ

Το έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί με γραφομηχανή μόνο στις διάστικτες γραμμές. Αποτελείται από τρεις σελίδες: καμιά δεν μπορεί να καταργηθεί ακόμη και εάν δεν περιλαμβάνει καμιά χρήσιμη πληροφορία. Συμπληρώνεται δε στη γλώσσα του γιατρού που εξέδωσε το πιστοποιητικό.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (¹) Σύμβολο της χώρας στη νομοθεσία της οποίας υπάγεται ο εργαζόμενος: F = Γαλλία.
- (^{1α}) Για τους Ισπανούς πολίτες σημειώστε και τα δύο επώνυμα.
Για τους Πορτογάλους πολίτες σημειώστε όλα τα ονόματα (ονόματα, επώνυμο, γένος) με τη σειρά που αναγράφονται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριο.
- (^{1β}) Όσον αφορά την Πορτογαλία, σημειώστε επίσης την ενορία και το δήμο.
- (^{1γ}) Για τους Ισπανούς πολίτες σημειώστε τον αριθμό που αναγράφεται στην πολιτική τους ταυτότητα (DNI) ακόμη και εάν έχει λήξει. Εάν δεν υπάρχει ταυτότητα σημειώστε «ουδέν».
- (²) Οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη/χωριό, χώρα.
- (³) Σημειώστε το βαθμό συγγενείας κάθε μέλους της οικογένειας με τον εργαζόμενο χρησιμοποιώντας τις ακόλουθες συντμήσεις:
A = Νόμιμο παιδί. Στην Ισπανία: το παιδί από γάμο καθώς και το εξώγαμο
B = Νομιμοποιημένο παιδί
C = Θετό παιδί
D = Φυσικό παιδί (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 εκ μέρους του εργαζομένου).
E = Παιδί του συζύγου που ανήκει στην οικογένεια του εργαζομένου
F = Εγγόνια, αδελφοί και αδελφές που αποτελούν μέρος της οικογένειας του ενδιαφερόμενου. Επίσης τα ανήψια μέχρι τον τρίτο βαθμό, όταν πρόκειται για αρμόδιο ελληνικό φορέα.
G = Άλλα παιδιά που εντάχθηκαν στην οικογένεια του εργαζομένου και έχουν την ίδια μεταχείριση με τα δικά του παιδιά (φιλοξενούμενα παιδιά).
Οι άλλοι βαθμοί συγγενείας (π.χ. παππούς) θα πρέπει να αναγράφονται ολογράφως. Εάν το παιδί είναι παντρεμένο χωρισμένο ή έχει χηρέψει συμπληρώνεται το σημείο 7.1. Το ίδιο γίνεται και με τα παιδιά που είναι ορφανά από πατέρα ή μητέρα όταν πρόκειται για ελληνικούς φορείς.
- (⁴) Εάν ένα παιδί έχει διαφορετική διεύθυνση από εκείνη που αναγράφεται στο σημείο 2.5, να αναγραφεί στο ακόλουθο πλαίσιο:

Επώνυμο και ονόματα

Διεύθυνση (²)

- (⁵) Για κάθε περίοδο σημειώστε το συνολικό ποσό των επιδομάτων που καταβάλλονται στο νόμισμα του κράτους κατοικίας των μελών της οικογένειας. Εάν η περίοδος αυτή είναι μικρότερη του έτους σημειώστε τις ακριβείς ημερομηνίες.