



**POTVRZENÍ PRO ÚČELY SČÍTÁNÍ DOB POJIŠTĚNÍ, ZAMĚSTNÁNÍ NEBO SAMOSTATNÉ VÝDĚLEČNÉ ČINNOSTI NEBO
POSTUPNÉHO ZAMĚSTNÁNÍ V NĚKOLIKA ČLENSKÝCH STÁTECH, O DATECH, VE KTERÝCH NÁLEŽÍ VÝPLATA PODLE
PRÁVNÍCH PŘEDPISŮ TĚCHTO STÁTŮ**

Nařízení 1408/71: článek 12; článek 72
Nařízení 574/72: článek 10a; článek 85.2 a 3

Toto potvrzení se vydá pojištěné osobě na její žádost. Pokud to bude nutné, kompetentní instituce si je vyžádá od instituce, u níž byla pojištěná osoba naposled registrována.

A. Vyplní instituce, která je kompetentní pro přiznání rodinných dávek, u níž je pojištěnec zaregistrován.

1.	<input type="checkbox"/> Zaměstnaný/á	<input type="checkbox"/> Samostatně výdělečně činný/á	<input type="checkbox"/> Nezaměstnaný/á	
1.1	Příjmení ^(1a) ..			
1.2	Jméno ..	Dřívější příjmení ^(1a) ..	Místo narození ⁽²⁾ ..	
1.3	Datum narození ..	Pohlaví ..	Státní příslušnost ..	Identifikační číslo/číslo pojištění ⁽³⁾ ..
1.4	Občanské postavení	<input type="checkbox"/> svobodný <input type="checkbox"/> rozvedený/á	<input type="checkbox"/> ženatý <input type="checkbox"/> odloučený/á	<input type="checkbox"/> vdova/vdovec <input type="checkbox"/> spolubydlící ⁽⁴⁾ ⁽⁵⁾
1.5	Adresa ⁽⁶⁾ ..			

2.	Osoba, která by měla pobírat rodinné dávky.			
2.1	Příjmení ^(1a) ..			
2.2	Jméno ..	Dřívější příjmení ^(1a) ..	Místo narození ⁽²⁾ ..	
2.3	Datum narození ..	Pohlaví ..	Státní příslušnost ..	Identifikační číslo/číslo pojištění ⁽³⁾ ..
2.4	Adresa ⁽⁶⁾ ..			

3.	Doba, za kterou se požadují informace.		
3.1	Od ...	do ..	
3.2	Jméno a adresa zaměstnavatele (název firmy) ⁽⁷⁾ ..		
3.3	Charakteristika samostatné výdělečné činnosti ⁽⁷⁾ ..		

4.	Instituce, u které byl pojištěnec naposled registrován jako zaměstnanec nebo samostatně výdělečně činný.		
4.1	Název		
4.2	Adresa ⁽⁶⁾ ..		

5.	Instituce místa bydliště rodinných příslušníků		
5.1	Název		
5.2	Adresa ⁽⁶⁾ ..		

6. Instituce, u níž je pojištěnec v současné době registrován.

6.1 Název

6.2 Adresa ⁽⁶⁾ .
Á

6.3 Referenční číslo spisu .
Á

6.4 Razítko

6.5 Datum

..

6.6 Podpis

.....

B. Vyplní instituce kompetentní pro přiznání rodinných dávek, u které byla osoba dříve registrována.

7.

7.1 Potvrzujeme, že pojištěnec uvedený v položce 1
byl pojištěn od .. do .. ⁽⁸⁾ ..

7.2 V ⁽⁹⁾ ..

7.3 má nárok nemá nárok na rodinné dávky

7.4 Rodinné dávky mu byly vypláceny od .. do ..

7.5 Rodinní příslušníci, za které byly rodinné dávky vypláceny

7.5.1 Příjmení	Jméno	Datum narození	Měsíční částka
..
..
..
..

7.5.2 Jsou částky upraveny? .

8. Instituce, u níž byl pojištěnec naposled registrován buď jako zaměstnaný/á, nebo samostatně výdělečně činný/á.

8.1 Název

8.2 Adresa ⁽⁶⁾ .

8.3 Razítko

8.4 Datum

..

8.5 Podpis

.....

9. Poznámky: .

INSTRUKCE

Vyplňte prosím tento formulář tiskacím písmem, pište jen na vytečkované linky. Formulář má tři stránky. Je nutné vyplnit všechny stránky, i když neobsahují žádné relevantní informace.

POZNÁMKY

- (¹) Symbol státu, jehož instituce vyplňuje formulář: BE = Belgie; CZ = Česká Republika; DK = Dánsko; DE = Německo; EE = Estonsko; GR = Řecko; ES = Španělsko; FR = Francie; IE = Irsko; IT = Itálie; CY = Kypr; LV = Lotyšsko; LT = Litva; LU = Lucembursko; HU = Maďarsko; MT = Malta; NL = Nizozemsko; AT = Rakousko; PL = Polsko; PT = Portugalsko; SI = Slovinsko; SK = Slovensko; FI = Finsko; SE = Švédsko; UK = Velká Británie; IS = Island; LI = Lichtenštejnsko; NO = Norsko; CH = Švýcarsko.
- (^{1a}) U španělských státních příslušníků uveďte obě rodná příjmení.
U portugalských státních příslušníků uveďte všechna jména (jméno, příjmení, dívčí jméno) v pořadí občanského stavu, v němž jsou v průkazu totožnosti nebo v cestovním pasu.
- (²) U portugalských okresů uveďte také farnost a obec.
- (³) Tam, kde má být formulář zaslán české instituci, uveďte rodné číslo, kyperské instituci, jestliže je to kyperský občan, uveďte kyperské identifikační číslo, jestliže to není kyperský občan, uveďte číslo cizineckého registračního oprávnění (ARC), dánské instituci, uveďte CPR číslo, pro finskou instituci uveďte číslo registru obyvatelstva (the population register number), pro švédskou instituci uveďte osobní číslo (personnummer), pro islandskou instituci uveďte osobní identifikační číslo (kennitala), pro lichtenštejnskou instituci uveďte AHV číslo pojištěnce, pro litevskou instituci uveďte osobní identifikační číslo, pro lotyšskou instituci uveďte identifikační číslo státu, pro maďarskou instituci uveďte TAJ identifikační číslo sociálního pojištění, pro maltskou instituci v případě maltských občanů uveďte číslo identifikační karty, v případě, že není maltským občanem, uveďte maltské číslo sociálního pojištění; pro norskou instituci uveďte osobní identifikační číslo (fødselsnummer); pro belgickou instituci uveďte číslo národního sociálního pojištění (NISS); pro německou instituci systému veřejného penzijního pojištění uveďte číslo pojištěnce (VSNR); pro španělskou instituci uveďte číslo zobrazené na národní identifikační kartě (DNI) nebo N.I.E v případě cizinců, a to i po vypršení data platnosti; pro polskou instituci uveďte čísla PESEL a NIP; pro portugalskou instituci uveďte také registrační číslo ve veřejném systému penzijního pojištění, jestliže je dotčená osoba pojištěna v systému sociálního zabezpečení pro státní úředníky v Portugalsku; pro slovenskou instituci uveďte rodné číslo; pro Slovinskou instituci uveďte osobní identifikační číslo (EMŠO) a daňové číslo, pro švýcarskou instituci uveďte číslo pojištěnce AVS/AI (AHV/IV).
- (⁴) Pro účely českých, dánských, islandských a norských institucí.
- (⁵) Tato informace se zakládá na sdělení dotyčné osoby.
- (⁶) Ulice, číslo, poštovní směrovací číslo, město, stát.
- (⁷) Za období předcházející příchodu pracovníka do členského státu, jehož právním předpisům v současné době podléhá.
- (⁸) a) Pro řecké instituce uveďte počet dní splněných v kalendářním roce, který předchází roku, za který se žádá o rodinné dávky nebo rodinné přídatky.
b) Pro belgické instituce uveďte níže počet dnů, kdy byla osoba zaměstnána nebo samostatně výdělečně činná.

počet dnů jako zaměstnaná osoba:
počet dnů jako samostatně výdělečně činná osoba: .

- c) Pro francouzské instituce uveďte níže počet dnů a hodin zaměstnání a obdrženou mzdu/plat:

	Počet dnů zaměstnání	Počet hodin v zaměstnání	Hrubá mzda/plat
V průběhu posledního měsíce			
V průběhu posledních tří měsíců			
V průběhu posledních šesti měsíců			

- (⁹) Země, ve které byl dotyčný pracovník zaměstnán.

POTVRZENÍ PRO ÚČELY PŘIZNÁNÍ RODINNÝCH DÁVEK PRO OSOBY NA RODIČOVSKÉ DOVOLENÉ

Nařízení 1408/71: článek 12; článek 72; článek 73
Nařízení 574/72: článek 10a; článek 85; článek 86

Pro přiznání rodinných dávek podle polských právních předpisů

A. Žádost o potvrzení

1.	Žadatel o rodinné dávky <input type="checkbox"/> Zaměstnaná osoba			
1.1	Příjmení (¹) ..			
1.2	Jméno ..	Dřívější příjmení (¹) ..	Místo narození (²) ..	
1.3	Datum narození ..	Pohlaví ..	Státní příslušnost ..	Číslo PESEL a NIP ..
1.4	Občanské postavení ..	<input type="checkbox"/> svobodný <input type="checkbox"/> rozvedený/á	<input type="checkbox"/> ženatý <input type="checkbox"/> odloučený/á	<input type="checkbox"/> vdova/vdovec <input type="checkbox"/> spolubydlící (³) (⁴)
1.5	Adresa (⁵) .. Á			

2.	Osoba které se týká potvrzení.			
2.1	Příjmení (¹) ..			
2.2	Jméno ..	Dřívější příjmení (¹) ..	Místo narození (²) ..	
2.3	Datum narození ..	Pohlaví ..	Státní příslušnost ..	Číslo PESEL a NIP ..
2.4	Adresa (⁵)			
2.5	Období, na které se žádost podává		od ..	do ..

3.	Instituce, která je kompetentní pro přiznání dávek.			
3.1	NázevÁ			
3.2	Adresa (⁵) .. Á			
3.3	Referenční číslo spisu ..			
3.4	Razítko		3.5 Datum ..	3.6 Podpis

B. Potvrzení

Vyplní instituce kompetentní pro přiznání rodinných dávek v místě, kde byla osoba dříve registrovaná.

4.	Potvrzení, že osoba uvedená v položce 2		
4.1	Byla pracovníkem, který dostával mzdu v období od .. v ..	do ..	(⁶) (⁷)

5.	Osoba uvedená v položce 2		
5.1	je nyní zaměstnána nebo pracuje v jiné placené práci	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
5.2	je nyní na rodičovské dovolené (⁸)	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne

6.	Název instituce, u které je osoba uvedená v položce 2 registrovaná jako zaměstnaná osoba.		
6.1	Název Á		
6.2	Adresa (⁵) ..		
6.3	Razítko	6.4 Datum	..
		6.5 Podpis

INSTRUKCE

Vyplňte prosím tento formulář tiskacím písmem, pište jen na vytečkované linky. Formulář má dvě stránky. Je nutné vyplnit všechny stránky, i když neobsahují žádné relevantní informace.

POZNÁMKY

- (¹) U španělských státních příslušníků uveďte obě rodná příjmení. U portugalských státních příslušníků uveďte všechna jména (jméno, příjmení, dívčí jméno) v pořadí občanského stavu, v němž jsou v průkazu totožnosti nebo v cestovním pasu.
- (²) U portugalských okresů uveďte také farnost a obec.
- (³) Pro účely holandských, islandských, norských a polských institucí.
- (⁴) Tato informace se zakládá na sdělení dotyčné osoby.
- (⁵) Ulice, číslo, poštovní směrovací číslo, město, stát.
- (⁶) Prosím, uveďte konkrétní data (den/měsíc/rok).
- (⁷) Země, kde je práce skutečně vykonávána.
- (⁸) Toto odkazuje na dávky náležející dítěti, když je jeden z rodičů na rodičovské dovolené.