

4. Membrii familiei ⁽⁸⁾

4.1	Nume ⁽²⁾	Prenume ⁽³⁾	Data nașterii	Nr. de identificare personal ⁽⁴⁾

4.2 Adresa în țara de reședință ⁽⁹⁾:
.....

5. Am primit la data de o cerere provenind de la persoana menționată
 la rubrica 2 la rubrica 4
pentru
- 5.1 acordarea unei prestații în natură
- 5.2 menținerea dreptului la prestațiile în natură
- 5.3 înscrierea la noi ca persoană având dreptul la prestațiile în natură
6. Prestațiile în natură au fost acordate nu au fost acordate
- 6.1 conform articolului 29(2) 60(1) 62(3) din Regulamentul (CEE) Nr. 574/72.
- 6.2 Solicitantul nu a exercitat o activitate până în prezent
 a exercitat următoarea activitate :
7. Vă rugăm să ne transmiteți atestatul privind dreptul la prestații pe
 formularul
 un certificat provizoriu de înlocuire a Cardului European de Asigurari de Sănătate sau Cardul European de Asigurari de Sănătate (dacă acesta poate fi eliberat sub legislația statului competent)
Valabil de la
8. Raport medical atașat în anexă ⁽¹⁰⁾

9. Instituția de la locul de reședință sau de ședere

9.1	Denumire:		
9.2	Număr de identificare a instituției :		
9.3	Adresă:	
9.4	Ștampila	9.5	Data :
		9.6	Semnătura
		

B. A se completa de către instituția competentă

10.
10.1 <input type="checkbox"/> Vă transmitem alaturat formularul menționat anterior. Vă rugăm să ne trimiteti un exemplar completat și semnat ⁽¹¹⁾
10.2 <input type="checkbox"/> Nu este posibilă eliberarea atestatului solicitat în partea A, întrucât:

11.	Instituția competentă
11.1	Denumire:
11.2	Număr de identificare a institutiei :
11.3	Adresa :

11.4	Ștampila
	11.5 Data :
	11.6 Semnătura

NOTE

(1) Sigla țării căreia aparține instituția care completează formularul: BE = Belgia ; DK = Danemarca ; DE = Germania ; EE = Estonia ; GR = Grecia ; ES = Spania ; FR = Franța ; IE = Irlanda ; IT = Italia ; CY = Cipru ; LV = Letonia ; LT = Lituania ; LU = Luxemburg ; HU = Ungaria ; MT = Malta ; NL = Țările de Jos ; AT = Austria ; PL = Polonia ; PT = Portugalia ; SI = Slovenia ; SK = Slovacia ; FI = Finlanda ; SE = Suedia ; UK = Regatul Unit al Marii Britanii ; LI = Liechtenstein ; NO = Norvegia ; CH = Elveția.

(2) Menționați numele complet conform statutului civil.

(3) Menționați prenumele conform statutului civil

(4) Pentru resortisanții italieni, indicați «codul fiscal».

Pentru instituțiile malteze, indicați numărul cardului de identitate în cazul resortisanților maltezi sau numărul maltez de securitate socială pentru cei care nu sunt resortisanți maltezi

Pentru instituțiile slovace, indicați număr de naștere dacă este aplicabil

Pentru instituțiile spaniole, menționați numărul indicat pe DNI în cazul resortisanților spanioli, numărul indicat pe NIE în cazul celor care nu sunt resortisanți spanioli. Dacă valabilitatea DNI sau NIE a expirat, completați cu « niciunul »

(5) A se completa numai dacă formularul privește un lucrător salariat sau independent care desfășoară o activitate, ori un lucrător în șomaj.

(6) A se completa numai dacă formularul privește un lucrător salariat despre care se presupune că a fost victima unui accident de muncă.

(7) Pentru Spania : «Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social» (direcția provincială a Institutului național de securitate socială) sau «Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Marina» (direcția provincială al institutului național de marină) pentru schemele speciale ale marinarilor.

(8) A se completa numai în cazul membrilor familiei pentru care a fost prezentată o cerere de acordare de prestații sau de înscriere. Pentru înscriere, a se indica un singur membru al familiei.

(9) A se completa numai dacă adresa membrilor familiei este diferită de cea a capului familiei.

(10) A se anexa numai dacă este necesar. În acest caz, a se pune o cruciuliță în căsuța corespunzătoare.

(11) Pentru instituțiile olandeze și elvețiene, ori dacă natura formularului ce trebuie returnat permite acest lucru.
