



POTVRZENÍ TÝKAJÍCÍ SE SKLADBY RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ PRO ÚČELY PŘIZNÁNÍ RODINNÝCH DÁVEK

Nařízení 1408/71: článek 73; článek 74; článek 77; článek 78
Nařízení 574/72: článek 86.2; článek 88; článek 90; článek 91; článek 92

A. Žádost o potvrzení

1.	<input type="checkbox"/> Zaměstnaná osoba	<input type="checkbox"/> Osoba podporující sirotka	<input type="checkbox"/> Důchodce (soustava pro zaměstnané osoby) ⁽⁴⁾
	<input type="checkbox"/> Samostatně výdělečně činná osoba	<input type="checkbox"/> Sirotek	<input type="checkbox"/> Důchodce (soustava pro OSVČ) ⁽⁴⁾
1.1	Příjmení ^(1a)		
1.2	Jméno	Dřívější příjmení ^(1a)	Místo narození ⁽²⁾
1.3	Datum narození	Pohlaví	Státní příslušnost
1.4	Identifikační číslo/číslo pojištění ⁽³⁾		
1.5	Občanské postavení	<input type="checkbox"/> svobodný/á	<input type="checkbox"/> ženatý/vdaná
		<input type="checkbox"/> rozvedený/á	<input type="checkbox"/> odlučený/á ⁽⁵⁾
			<input type="checkbox"/> vdova/vdovec
			<input type="checkbox"/> spolubydlící ⁽⁶⁾ ⁽⁷⁾
1.6	Adresa v zemi bydliště rodinných příslušníků:		
	Ulice	Číslo	
	Poštovní směrovací číslo	Město	Stát

2.	<input type="checkbox"/> Manžel/ka	<input type="checkbox"/> Manžel/ka rozvedený nebo odlučený/á pracovníka nebo důchodce	
	<input type="checkbox"/> Pozůstalý rodič ⁽⁸⁾	<input type="checkbox"/> Spolubydlící partner ⁽⁶⁾ ⁽⁷⁾	
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:		
	Ulice	Číslo	
	Poštovní směrovací číslo	Město	Stát
2.5	Má výdělečné zaměstnání? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		

3.	<input type="checkbox"/> Jiná osoba nebo osoby než manžel, v jejichž domácnosti rodinní příslušníci bydlí		
3.1	Příjmení ^(1a)		
3.2	Jméno:	Dřívější příjmení ^(1a)	Místo narození ⁽²⁾
3.3	Datum narození	Pohlaví	Státní příslušnost
			Identifikační číslo/číslo pojištění ⁽³⁾
3.4	Rodinný vztah k dítěti nebo dětem		
3.5	Adresa:		
	Ulice	Číslo	
	Poštovní směrovací číslo	Město	Stát
3.6	Má výdělečné zaměstnání? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		

4. Rodinní příslušníci, pro které se požadují dávky, kteří žijí s osobou uvedenou ve položce 2 nebo 3

Příjmení	Jméno	Datum narození ⁽⁹⁾	Vztah ⁽¹⁰⁾	Místo bydliště	Identifikační číslo/D.N.I ⁽³⁾
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Název a adresa instituce, která je kompetentní pro přiznání rodinných dávek

<p>5.1 Název</p> <p>5.2 Adresa ⁽¹¹⁾</p> <p>.....</p> <p>5.3 Referenční číslo spisu</p>
---	-------

B. Potvrzení

Část B tohoto formuláře vyplní úřad registrace obyvatelstva státního orgánu nebo státní správy, který je kompetentní pro otázky občanského postavení v zemi bydliště rodinných příslušníků ⁽¹³⁾.

6.	Složení rodiny, v níž žijí rodinní příslušníci uvedení v položce 4			
6.1	Příjmení ^(1a)	Jméno	Datum narození ⁽⁹⁾	Vztah ⁽¹⁰⁾
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			
6.2	Poznámky ⁽¹³⁾			
			
			

7.	Informaci, kterou má obsahovat formulář, je třeba poslat dánské, islandské nebo norské instituci ⁽¹⁴⁾		
7.1	Osoba vykonávající rodičovskou pravomoc		
7.2	Výchova dětí z veřejných prostředků	<input type="checkbox"/> je placena	<input type="checkbox"/> není placena
7.3	Matka a/nebo otec dětí pokud otec nebo matka jsou mrtvi, udejte datum úmrtí	<input type="checkbox"/> je/jsou mrtvi	<input type="checkbox"/> není/nejsou mrtvi ⁽¹⁵⁾
7.4	Matka a/nebo otec dětí pobírají starobní nebo invalidní důchod	<input type="checkbox"/> pobírají	<input type="checkbox"/> nepobírají ⁽¹⁵⁾

8.	Úřad nebo orgán pro registraci obyvatelstva nebo orgán státní správy, který je kompetentní v otázkách občanského postavení ⁽¹²⁾ Správnost shora uvedených informací jsme ověřili na základě úředních dokumentů v našem držení:		
8.1	Název a adresa registračního úřadu, orgánu nebo orgánu státní správy ⁽¹¹⁾		
		
8.2	Razítko	8.3 Datum	.....
		8.4 Podpis	.....

INSTRUKCE

Vyplňte prosím tento formulář tiskacím písmem, pište jen na vytečkované linky. Formulář má pět stran. Je nutné vyplnit všechny stránky, i když neobsahují žádné relevantní informace. Formulář je třeba vyplnit v jazyce orgánu určeného v položce 8.

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; SL = 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 uvedena v průkazu totožnosti nebo pasu.
- (^{1b}) Dřívější jména zahrnují rodné příjmení.
- (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) Dánsko, Polsko, Slovensko, Lichtenštejnsko, Norsko a Švýcarsko nerozlišují mezi důchodcem (v soustavě pro zaměstnané) a důchodcem (v soustavě pro samostatně výdělečně činné).
- (⁵) Pro účely norské instituce uveďte datum odloučení.
-
- (⁶) Pro účely českých, dánských, islandských a norských institucí.
- (⁷) Tato informace je založena na sdělení dotyčné osoby.
- (⁸) Vyjma případu, kdy je již uvedeno v položce 1.
- (⁹) Pro účely dánských a norských institucí uveďte jen děti ve věku do 18 let. Pro účely lotyšské instituce uveďte pouze ty děti, které jsou pod 15, a jestliže navštěvují veřejné nebo soukromé vzdělávací zařízení a nedostávají stipendium a nejsou vdané/ženaté – děti do 20 let.
- (¹⁰) Uveďte vztah každého rodinného příslušníka k pracovníkovi a použijte k tomu tyto symboly:
 A = legitimní dítě. Ve Španělsku a Polsku dítě narozené v manželství (manželské) a dítě narozené mimo manželství (nemanželské).
 B = osvojené dítě.
 C = adoptované dítě.
 D = nemanželské dítě (vyplňuje-li se formulář pro pracovníka-muže, nemanželské dítě je možné uvést jen tehdy, bylo-li kompetentní institucí oficiálně uznáno otcovství nebo povinnost pracovníka dítě vyživovat).
 E = dítě manžela (manželky), které je součástí domácnosti pracovníka.
 F = vnuci, vnučky, bratři a sestry, které vzala dotyčná osoba do své domácnosti. Rovněž synovci a neteře až do třetího stupně v případech, kdy kompetentní instituce je řecká instituce. Tam, kde je kompetentní polská instituce, pouze vnučata a sourozenci, jejichž právní zástupce je oprávněnou osobou nebo jeho ženou/jejím mužem.
 G = ostatní děti patřící trvale k domácnosti na stejné úrovni jako děti pracovníka (děti v pěstounské péči). Tam, kde je kompetentní polská instituce, pouze takové ostatní děti, jejichž právní zástupce je oprávněnou osobou nebo jeho ženou/jejím mužem.
 H = pro účely českých institucí uveďte jiné druhy náhradní rodinné péče (péče jiné osoby na základě rozhodnutí soudu, péče opatrovníka, poručníka atd.). Další společně posuzované osoby (prarodiče) musí být uvedeny. Pro účely českých institucí jsou pojmy uvedené v poznámkách B a C shodné.
 Ostatní příbuzenský poměr (například dědeček) musí být uvedeni plně. Je-li dítě ženaté, vdané, vdova nebo vdovec, uveďte to v položce 4 a 6.1. Rovněž pro účely řeckých institucí uveďte, nemá-li dítě otce nebo matku
- (¹¹) Ulice, číslo, poštovní směrovací číslo, město, stát.

- (¹²) Ve Španělsku „Dirección Provincial del Instituto Nacional de Seguridad Social“ (provinční ředitelství národního ústavu sociálního zabezpečení) místa bydliště, nebo případně „Autoridad Municipal“ (městský orgán). U námořníků „Dirección Provincial del Instituto Social de la Marina“ (provinční ředitelství sociálního institutu námořnictva).
Ve Francii „mairie“ (úřad matriky) nebo „caisse d’allocations familiales“ (fond pro rodinné příspěvky).
V Irsku „Child Benefit Section, Department of Social Welfare“ (ministerstvo sociálních věcí, odbor dětských příspěvků), adresa: St. Oliver Plunkett Road, Letterkenny, Co. Donegal.
Na Kypru Ministerstvo financí, Úřad pro dávky a podporu, Ministry of Finance (Grants and Benefits Service), 1489 Nicosia.
V Lotyšsku „Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra“ státní agentura sociálního pojištění, Riga.
V Polsku obec nebo obvod.
V Portugalsku „Junta de Freguesia“ (okresní rada) místa bydliště rodinných příslušníků.
Na Slovensku „úrad práce, sociálnych vecí a rodiny“ v místě bydliště žadatele.
Ve Finsku Instituce sociálního pojištění, Helsinky.
Ve Švédsku „försäkringskassan“ (úřad sociálního pojištění) v místě bydliště.
Ve Velké Británii „Inland Revenue, Child Benefit Office (GB), PO Box 1, Newcastle-upon-Tyne NE 88 IAA“ (úřad dětských příspěvků), nebo v Severním Irsku Child Benefit Office (NI) , Windsor House, 9- 15 Bedford Street Belfast BT2 7UW (úřad dětských příspěvků) a Inland Revenue, Tax Credits Office (Northern Ireland), 52-58 Great Victoria Street, Belfast BT2 7WF, podle toho jak je to vhodné.
Ve Švýcarsku místní úřad podle místa bydliště (registry office).
- (¹³) Když dítě bydlí na jiné adrese, než je adresa uvedená v položce 2.5 nebo 3.6, uveďte prosím tuto adresu. Pro účely norských a polských institucí uveďte prosím, zda je dítě umístěno v sirotčinci, ve zvláštní škole nebo jiné rezidenční instituci.
- (¹⁴) Tato informace se uvádí, jen když mají správní úřady k dispozici potřebné údaje.
- (¹⁵) Vyškrtněte alternativu, která není relevantní.
-

**POTVRZENÍ TÝKAJÍCÍ SE SKLADBY RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ PRO ÚČELY PŘIZNÁNÍ RODINNÝCH DÁVEK
PODLE POLSKÉHO PRÁVA**

Nařízení 1408/71: článek 73; článek 74; článek 77; článek 78
Nařízení 574/72: článek 86; článek 88; článek 90

*Použije se pro účely poskytování rodinných dávek podle polských právních předpisů.
Tento formulář vyplní instituce členského státu jiného, než je kompetentní stát ⁽¹⁾.*

1.	Hrubý příjem osob uvedených v bodech 1, 2 a 4 formuláře E 401v období od		
	do v členském státě jiném než kompetentním ⁽²⁾		
	Osoby uvedené v bodě 1 formuláře E 401	Osoby uvedené v bodě 2 formuláře E 401	Dítě/děti (osoby uvedené v bodě 4 formuláře E 401)
1.1	Příjem z výdělečné činnosti .....	.....	.....
1.2	Další příjmy z profesionálních činností (OSVČ) .....	.....	.....

1.3	Dávky sociálního zabezpečení .....	.....	.....
	— rodinné dávky: .....	.....	.....
1.4	Přijaté výživné ⁽³⁾

1.5	Příjmy celkem .....	.....	.....
1.6	Výživné placené ve prospěch jiné osoby ⁽⁴⁾
1.7	Příspěvky na sociální pojištění .....	.....	.....
1.8	Daň z příjmu fyzické osoby (PIT) .....	.....	.....

2.	Instituce členského státu jiného než kompetentní stát ⁽¹⁾		
2.1	Jméno		
2.2	Adresa ⁽⁵⁾		
		
2.3	Referenční číslo spisu		
2.4	Razítko	2.5	Datum
		
		2.6	Podpis:
		

POZNÁMKY

- (¹) Vyplní instituce zmíněná v příloze k rozhodnutí č. 151 nebo novém rozhodnutí č. 201. Jestliže všechny nebo část požadovaných informací nemůže být institucí potvrzena, měl by\ být tento formulář vrácen, ačkoli byl nechán zcela nebo částečně nevyplněný; kde je to možné, měl by být zaslán spolu s prohlášením obsahujícím nezbytné informace od dotčené osoby nebo osob.
 - (²) Období na které se tento formulář vztahuje, vyplní instituce uvedená v bodě 5 formuláře E 401.
 - (³) Jestliže nejsou zahrnuty v příjmech uvedených v bodě 1.3.
 - (⁴) Osoby uvedené v bodech 1, 2 a 4 formuláře E 401.
 - (⁵) Ulice, číslo, PSČ, město, stát.
-