

Tara	Număr de identificare ⁽²⁾	Instituția în cauză (eventual, organismul de legătură)
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

INSTRUMENTAREA UNEI CERERI DE PENSIE DE BATRANETE

Regulament 1408/71 : articole 44 - 51 bis ; articol 77

Regulament 574/72 : articole 36 - 38 ; articole 41 - 43 ; articole 45 - 47 ; articol 49 ; articol 90 (**) ; articol 111

Se completează de către instituția care efectuează instrumentarea și care va trimite un exemplar fiecăreia dintre instituțiile prin care lucrătorul salariat sau nesalariat a fost asigurat.

1	Instituția destinată (în funcție de caz, instituția în cauză sau organismul de legătură)
1.1	Denumire :
1.2	Adresa ⁽³⁾ :

A. Informații privind asiguratul ⁽⁴⁾

2																	
2.1	Nume de familie ⁽⁵⁾ :																
2.2	Nume de naștere ⁽⁵⁾ :																
2.3	Prenume ⁽⁶⁾ :																
2.4	Nume anterior ⁽⁷⁾ :																
2.5	Sex ⁽⁸⁾ :																
2.6	Numele și prenumele tatălui ⁽⁹⁾ :																
2.7	Numele și prenumele mamei ⁽⁹⁾ :																
2.8	Starea civilă : ☐ necăsătorit ☐ divorțat ⁽¹⁰⁾ de ⁽¹¹⁾ ☐ despărțit de ⁽¹¹⁾ ☐ căsătorit de ⁽¹¹⁾ ☐ recăsătorit ⁽¹⁰⁾ de ⁽¹¹⁾ ☐ văduv de ⁽¹¹⁾ ☐ care coabitează de ^{(12) (4)}																
2.9	Cod fiscal ⁽¹³⁾ <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Cod fiscal al departamentului <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																
2.10	Număr de asigurat social <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																

3	Naționalitate ⁽¹⁵⁾ : D.N.I. ⁽¹⁶⁾ :
----------	--

4	Naștere ⁽¹⁷⁾
4.1	Data ⁽¹⁷⁾ :
4.2	Localitate ⁽¹⁸⁾ :
4.3	Provincie sau departament ⁽¹⁹⁾ :
4.4	Tara ⁽²⁰⁾ :

5 Adresă și identificare bancară

5.1 Adresa ⁽³⁾ ⁽²¹⁾ ⁽²²⁾

.....

.....

5.2 Identificare bancară sau adresa pentru plata directă

Numele beneficiarului la bancă

Denumirea băncii

Adresa băncii

Cod bancar

Cont bancar

6

6.1 Număr de înmatriculare al instituției de înscriere :

6.2 Referința dosarului instituției care instrumentează cererea :

7

7.1 ☐ Asiguratul continuă să exercite o activitate profesională ☐ salariată ☐ desfășurată ☐ activitate independentă
de funcționar

7.2 ☐ Asiguratul nu mai exercită activități profesionale ☐ salariată ☐ desfășurată ☐ activitate independentă
de funcționar

7.3 ☐ Asiguratul intenționează să înceteze exercitarea unei activități ☐ salariată ☐ desfășurată ☐ activitate independentă
de funcționar

7.4 ☐ Asiguratul intenționează să exercite o activitate ⁽²⁴⁾
☐ salariată ☐ desfășurată ☐ nesalariată (a se preciza natura) :
de funcționar

7.5 Suma ☐ salariului ☐ venitului profesional ☐ altor venituri
⁽²⁵⁾

7.6 Natura celorlalte venituri :

7.7 ☐ Solicitantul declară că nu are nici un venit ⁽²⁶⁾

8

8.1	Asiguratul	a solicitat prestațiile următoare	beneficiază de următoarele prestații
8.2	continuarea plății salariului în caz de boală	☐	☐
8.3	indemnizații de asigurare de boală pentru incapacitate de muncă	☐	☐
8.4	indemnizații în caz de reeducare	☐	☐
8.5	pensie de invaliditate ⁽²⁷⁾	☐	☐
8.6	pensie de bătrânețe ⁽²⁷⁾	☐	☐
8.7	pensie de urmaș ⁽²⁷⁾	☐	☐
8.8	rentă de accident de muncă sau boală profesională	☐	☐
8.9	rentă de accident rutier (asigurare obligatorie) ⁽²⁸⁾	☐	☐
8.10	prestații de șomaj sau de pensie anticipată	☐	☐
8.11	prestații familiale ⁽²⁹⁾	☐	☐
8.12	rambursări de cotizații	☐	☐
8.13	transfer de cotizații ⁽³⁰⁾	☐	☐
8.14	alte prestații (de precizat)	☐ Da	☐ Nu
8.15	Instituții debitoare ale prestațiilor menționate la punctele 8.3. - 8.11 [denumire, adresă ⁽³⁾] :		
	ad 8....	.....	
	ad 8....	.....	
	ad 8....	.....	
	ad 8....	.....	

8.16 Informații complementare cu privire la prestațiile menționate la punctele 8.3 - 8.10.

Prestații	Număr de referință	Perioadă sau dată de începere	Suma
8			☐ pe zi ☐ pe săptămână ☐ pe lună ☐ pe an
ad 8			☐ pe zi ☐ pe săptămână ☐ pe lună ☐ pe an
ad 8			☐ pe zi ☐ pe săptămână ☐ pe lună ☐ pe an
ad 8			☐ pe zi ☐ pe săptămână ☐ pe lună ☐ pe an

8.17 Sunt considerate avans la pensia solicitată :

☐ indemnizațiile aferente asigurării de boală pentru incapacitate de muncă

☐ prestațiile de șomaj

☐

8.18 Asiguratul are drept la prestațiile în natură de asigurare de boală conform legislației aplicate de instituția care instrumentează cererea

☐ da

☐ nu

☐ nestabilit încă

8.19 Prestația menționată la punctul 8.6 sau 8.7 reflectă ⁽³¹⁾ :

☐ perioade de asigurare realizate de solicitant : a se vedea E 205.

☐ perioade de asigurare realizate de (fostul) soț: a se vedea E 205.

9 Informații complementare în vederea aplicării regulilor de cumul

9.1 Dacă prestații de aceeași natură sunt acordate de instituția sau de instituțiile în cauză, pensia calculată de instituția care instrumentează cererea poate fi redusă

☐ da ☐ nu ☐ nestabilit încă

9.2 Pensia calculată de instituția care instrumentează cererea poate fi redusă

☐ da ☐ nu ☐ nestabilit încă

— datorită luării în calcul a unei sau a mai multor prestații menționate la punctul 8

8 8 8 8

— datorită unui venit altul decât prestațiile menționate la punctul 8

☐ venitul dintr-o activitate salariată / nesalariată

☐ alt venit (32)

9.3 Instituția în cauză este rugată să precizeze suma pensiei care rezultă dintr-o asigurare voluntară (punctul 6.7 al formularului E 210)

☐ da ☐ nu

9.4 Prestația datorată de instituția care instrumentează cererea rezultă (în întregime sau o parte) dintr-o asigurare voluntară

☐ da ☐ nu

10 Informații care trebuie furnizate pentru instituțiile daneze (10.1, 10.2 și 10.3), germane, grecești, spaniole, austriece (10.1 și 10.2), franceze (10.1, 10.2 și 10.4), islandeze (10.2 și 10.3), portugheze, finlandeze și norvegiene

10.1 Solicitantul ⁽³³⁾ ☐ se declară inapt de muncă (a se vedea raportul medical anexat)

☐ se declară apt de muncă

10.2 Solicitantul ⁽³³⁾ ⁽³⁴⁾ ☐ declară că are nevoie de asistența medicală a unei terțe persoane pentru a realiza una dintre acțiunile obișnuite ale vieții de zi cu zi (a se vedea raportul medical anexat)

☐ declară că nu are nevoie de asistența medicală a unei terțe persoane pentru a realiza una dintre acțiunile obișnuite ale vieții de zi cu zi

☐ declară că capacitatea sa funcțională a fost afectată de o boală sau de un accident care îl împiedică să realizeze singur acțiunile obișnuite ale vieții de zi cu zi sau îi impune un efort financiar pe termen lung ⁽²⁸⁾

10.3 Solicitantul ⁽³³⁾ ☐ declară că nu are suficiente mijloace de existență

10.4 Instituția care instrumentează cererea acordă o prestație complementară în măsura în care solicitantul nu mai este capabil să realizeze singur acțiunile obișnuite ale vieții

☐ da ☐ nu ☐ nestabilit încă

— Solicitantul beneficiază de o prestație complementară celei de la punctul 8, în măsura în care nu mai este în capacitate să realizeze singur acțiunile obișnuite ale vieții

— Prestația complementară a solicitantului poate fi redusă în măsura în care beneficiază de o astfel de prestație din partea unei alte instituții în cauză

☐ da ☐ nu ☐ nestabilit încă

B. Informații privind membrii familiei asiguratului ⁽⁴⁾

11	☐ Soț ☐ Partener coabitant ^{(12) (35)}	
11.1	Nume ⁽⁵⁾	
11.2	Prenume ⁽⁶⁾	Nume anterioare ⁽⁷⁾
11.3	Data nașterii :	Locul nașterii ⁽¹⁸⁾ :
11.4	Naționalitate ⁽¹⁵⁾ :	
11.5	Adresa ⁽³⁾ :	
11.6	Codul Sofi ⁽¹⁴⁾ :	
11.7	Data căsătoriei /coabitării :	
11.8	Soț/partener	☐ exercită ☐ nu exercită activitate profesională
11.9	In caz afirmativ, suma veniturilor :	
	☐ pe săptămână ⁽³⁶⁾ :	☐ pe an ⁽³⁷⁾ :
11.10	Soțul/partenerul, cu vârstă cuprinsă între 60 și 65 ani, se declară	
	☐ apt	☐ inapt pentru muncă ⁽³³⁾
11.11	Soțul/partenerul	
	☐ a depus o cerere de pensie sau de rentă în regimul	
	☐ este titularul unei pensii sau a unei rente a regimului	
	☐ nu este titular de pensie sau rentă	
	☐ salariați ☐ nesalariați ☐ toți rezidenții ☐ funcționari	
	In caz afirmativ	
11.12	natura pensiei sau rentei ⁽³⁸⁾ :	
11.13	numărul pensiei sau rentei ⁽¹⁶⁾ :	
11.14	instituția debitoare :	
11.15	suma	☐ lunar ☐ trimestrial ☐ anual
11.16	Soțul/partenerul	☐ beneficiază ☐ nu beneficiază de alte prestații ⁽³⁹⁾
	☐ șomaj ☐ boală ☐ accident de muncă sau boală profesională ☐ invaliditate ☐ altele	
11.17	Data de începere :	
11.18	suma	☐ lunar ☐ trimestrial ☐ anual
11.19	Alte resurse cunoscute :	Natura :
	Suma ⁽⁴⁰⁾ :	
11.20	Prestația menționată la punctul 11.11 reflectă ⁽³¹⁾ :	
	☐ perioade de asigurare realizate de solicitant : a se vedea E 205 ☐ perioade de asigurare realizate de (fostul) soț : a se vedea E 205	

12	Copii			
12.1	Nume ⁽⁵⁾	Prenume	Locul și data nașterii, căsătoriei sau a decesului ⁽⁴¹⁾	Legătură de rudenie (i.e. : copil propriu, copil adoptif)
	1. ....	.....	.....	.....
	2. ....	.....	.....	.....
	3. ....	.....	.....	.....
	4. ....	.....	.....	.....
12.2	Este competentă pentru acordarea prestațiilor în virtutea articolului 77 al regulamentului 1408/71			
	☐ instituția care instrumentează cererea			
	☐ instituția desemnată mai jos			
12.3	Instituția care instrumentează cererea			
	☐ pentru copiii menționați la rândurile nr. ale rubricii 12.1, acordă prestații până la : inclusiv.			
	Suma majorării și a alocațiilor familiale pentru fiecare copil ⁽⁴²⁾			
	☐ nu acordă prestații pentru copiii menționați la rândurile nr. ale rubricii 12.1 ⁽⁴³⁾			
	☐ nu a luat încă nici o decizie cu privire la dreptul la prestații			
12.4	Adresa ⁽³⁾ ⁽⁴⁴⁾ :			
12.5	Observații ⁽⁴⁵⁾ ⁽⁴⁶⁾ :			

C. Informații diverse

13	☐ Data introducerii prezentei cereri : ☐ Data de începere a pensiei sau a rentei aleasă de solicitant : ☐ Data de începere a pensiei sau a rentei în țara în care se află instituția care instrumentează cererea: Solicitantul a cerut plata ⁽⁴⁷⁾ ☐ în țara de reședință ☐ unui reprezentant în țara de origine Informații complementare pentru instituțiile finlandeze ☐ Solicitantul dorește ca decizia să-i fie notificată ☐ în finlandeză ☐ în suedeză		
-----------	--	--	--

14	Solicitantul	☐ a cerut	☐ nu a cerut
ca rezolvarea pensiei de bătrânețe la care ar avea drept să fie amânată			
In caz afirmativ, a se preciza țara:			

15	Instituția care instrumentează cererea	☐ plătește	☐ nu plătește
prestații cu titlu provizoriu conform articolului 45.1 al regulamentului 574/72.			
15.1	In caz negativ, instituțiile în cauză sunt rugate să verifice dacă este posibil să plătească prestațiile cu titlu provizoriu conform articolului 45.2 al regulamentului 574/72.		

16	☐ Este cazul	☐ nu este cazul
să se facă rețineri în vederea compensării, conform articolului 111 al regulamentului 574/72.		
16.1	Eventualele arierate de pensie	
	☐ pot	☐ nu pot
fi plătite direct beneficiarului.		

17.1	Formulare anexate	☐ E 205	☐ E 206	☐ E 207 ⁽⁴⁸⁾
17.2	Formulare anexate	☐ E 205	☐ E 210	☐ Decizie ☐ Arierate

Observații:

.....

.....

18	Instituția care instrumentează cererea			
18.1	Denumire :			
18.2	Adresa ⁽³⁾ :			
18.3	Stampila	18.4	Data	.....
		18.5	Semnătura	.....

INSTRUCTIUNI

**Acest formular trebuie să fie completat la mașina de scris sau cu litere de tipar, utilizând doar spațiile punctate.
Cuprinde 9 pagini; niciuna dintre acestea nu poate fi suprimată, chiar dacă nu conține nici o mențiune utilă.**

NOTE

- (*) Acord privind Spațiul economic european, anexa VI, securitate socială : conform acestui acord, prezentul formular este valabil și pentru Islanda, Liechtenstein și Norvegia.
- (1) Sigla țării căreia aparține instituția care completează formularul : B = Belgia ; DK = Danemarca ; D = Germania; GR = Grecia ; E = Spania ; F = Franța ; IRL = Irlanda ; I = Italia ; L = Luxemburg ; NL = Țările de Jos ; A = Austria ; P = Portugalia ; FIN = Finlanda ; S = Suedia ; GB = Regatul Unit al Marii Britanii; IS = Islanda ; FL = Liechtenstein ; N = Norvegia.
- (2) Dacă formularul este adresat unei instituții daneze, a se indica numărul CPR, dacă este adresat unei instituții finlandeze, a se indica numărul registrului finlandez al populației, dacă este adresat unei instituții suedeze, a se indica numărul personal suedez, dacă este adresat unei instituții islandeze se precizează numărul de identificare islandez (Kennitala), dacă este adresat unei instituții din Liechtenstein, se precizează numărul de înmatriculare AHV, dacă este adresat unei instituții norvegiene, se precizează numărul de identificare norvegian (fødselsnummer).
- Dacă formularul este adresat unei instituții germane care aparține regimului general, a se preciza numărul matricol (VSNR) ; dacă este adresat unei instituții care aparține regimului funcționarilor, a se preciza numărul de identificare personală (PRS-Kenn-Nr.), dacă este adresat unei instituții portugheze, a se preciza de asemenea numărul de înregistrare la regimul general de pensii dacă persoana a fost asigurată sistemului de securitate socială a funcționarilor.
- (3) Strada, numărul, codul poștal, localitatea, țara, numărul de telefon.
- (4) Pentru instituțiile norvegiene a se completa și formularul E 202/document intercalat 3.
- Pentru Germania și Austria, noțiunea de « asigurat » acoperă atât asigurații în regimul general, cât și funcționarii și asigurații unui regim special. Noțiunea de « pensie » înglobează și pensiile plătite funcționarilor.
- (5) - Numele de familie include indicarea numelui uzual sau numele primit după căsătorie. Dacă formularul este completat de o instituție olandeză, iar dacă asiguratul sau membrul de familie (care are aceleași drepturi ca asiguratul în virtutea acestui fapt) este o femeie căsătorită sau care a fost căsătorită, a se preciza, ca nume de familie, numele soțului actual sau numele ultimului soț.
- Numele dat la naștere trebuie să fie totdeauna precizat ; în cazul în care acesta est identic cu numele de familie, scrieți eventual mențiunea « idem ». Dacă formularul este completat de o instituție olandeză, iar asiguratul sau membrul de familie (care are aceleași drepturi ca asiguratul în virtutea acestui fapt) este o femeie căsătorită sau care a fost căsătorită, a se preciza, ca nume de naștere, numele de fată.
- Expresiile « zis », « alias » și particulele trebuie să apară integral, în ordinea stării civile.
- Pentru resortisanții spanioli, a se preciza cele două nume date la naștere.
- Pentru resortisanții portughezi, a se indica toate numele (prenume, nume, nume de fată) în ordinea stării civile, așa cum apar pe cartea de identitate sau pe pașaport.
- (6) A se preciza toate prenumele în ordinea stării civile.
- (7) A se preciza în special în caz de adopție sau de utilizare a pseudonimelor intrate în uzajul curent ; expresiile « zis », « alias » și particulele trebuie să apară integral, în ordinea stării civile.
- (8) M = masculin ; F = feminin.
- (9) Această informație este solicitată în cazul în care lucrătorul are naționalitate spaniolă sau în cazul în care formularul trebuie trimis unei instituții franceze, indiferent de naționalitatea lucrătorului.
- (10) A se trimite în măsura posibilului pentru instituțiile germane, belgiene, franceze, italiene, luxemburgheze, olandeze, austriece, din Liechtenstein sau norvegiene. Dacă informația nu poate fi obținută de la instituția care instrumentează, instituția competentă se va adresa direct asiguratului.
- (11) Pentru instituțiile belgiene, din Regatul Unit, din Liechtenstein și olandeze, a se preciza și data lângă căsuța corespunzătoare.
- (12) Pentru instituțiile olandeze, finlandeze, islandeze și norvegiene, această informație se bazează pe o declarație a interesatului.
- Conform legislației olandeze cu privire la asigurarea de bătrânețe generalizată, următoarele persoane sunt considerate « căsătorite » : persoanele necăsătorite de același sex sau de sex diferit care trăiesc permanent sub același acoperiș. « A trăi sub același acoperiș » înseamnă că două persoane necăsătorite împart cheltuielile de întreținere a locuinței, fiecare contribuind în mod direct la taxele de întreținere sau participă la acestea în alt mod.
- (13) A se completa doar dacă formularul este adresat unei instituții portugheze.
- (14) Pentru instituțiile olandeze, a se preciza numărul Sofi, dacă acesta se cunoaște. Pentru instituțiile belgiene, a se indica numărul de asigurat social. (NISS).
- (15) A se indica eventual data de naturalizare.
- (16) Pentru resortisanții spanioli de peste 16 ani, a se preciza Número de Identificación Fiscal (N.I.F.). În lipsa acestuia, precizați numărul de Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) sau de pașaport, chiar dacă acestea sunt expirate. Dacă aceste documente nu există, treceți mențiunea « nici unul ».
- (17) Ziua și luna sunt exprimate în două cifre, anul în patru cifre (spre exemplu : Întâi ausugst 1921 = 01.08.1921).
- (18) Pentru orașele franceze care conțin mai multe arondismente, a se preciza numărul arondismentului (spre exemplu : Paris 14). Pentru localitățile portugheze a se preciza de asemenea parohia și orașul, iar pentru orașele olandeze, numele municipiului.
- (19) Informație obligatorie pentru asigurații de naționalitate spaniolă, franceză sau italiană; această rubrică conține, în funcție de fiecare țară, apartenența teritorială a locului de naștere (spre exemplu în cazul Franței, pentru o comună natală, Lille, trebuie precizat departamentul de naștere, Nord, menționând fie codului departamental, dacă asiguratul îl cunoaște, fie eventual, «59». Informația introdusă va fi deci « Nord 59 »). Pentru persoanele născute în Spania a se preciza doar provincia.
- (20) Sigla țării de naștere a asiguratului codificată conform codului internațional al automobilelor.
- (21) Dacă formularul este adresat unei instituții germane, austriece sau din Liechtenstein, a se preciza – eventual – adresa reprezentantului legal (consilier juridic, tutore, curator ...) în rubrica de mai jos :

Adresa ⁽³⁾ :

- (22) Dacă formularul este adresat unei instituții daneze, finlandeze, islandeze sau norvegiene, a se preciza ultima adresă a solicitantului în statul corespunzător, în rubrica de mai jos :

Adresa ⁽³⁾ :

- (23) Pentru instituțiile spaniole.
- (24) A se completa de instituțiile belgiene, germane, spaniole, irlandeze, luxemburghize, portugheze, austriece și norvegiene.
- (25) A se completa pentru instituțiile belgiene, daneze, franceze, italiene, luxemburghize, austriece, islandeze și norvegiene (suma anuală) sau grecești și portugheze (suma lunară). Pentru instituțiile italiene, a se indica toate veniturile cu excepția locuinței solicitantului, a prestațiilor familiale, a prestațiilor în bani aferente asigurării privind accidentele de muncă și bolile profesionale și a prestațiilor de pură asistență.
- (26) A se completa pentru instituțiile italiene și grecești. În Italia, locuința solicitantului, prestațiile familiale, prestațiile în bani aferente asigurării privind accidentele de muncă și bolile profesionale și prestațiile de pură asistență nu sunt considerate ca fiind venituri.
- (27) Pentru instituțiile din Liechtenstein, a se preciza și asiguratul
- ☐ a solicitat sau ☐ beneficiază de pensie ca indemnizație.
- (28) Pentru instituțiile finlandeze.
- (29) A se completa pentru instituțiile italiene.
- (30) Pentru instituțiile din Liechtenstein.
- (31) A se completa pentru instituțiile olandeze.
- (32) A se preciza natura venitului luat în considerare de instituția care instrumentează, în vederea aplicării regulilor de non-cumul.
- (33) Instituțiile grecești spaniole, franceze și austriece vor putea solicita ulterior un formular E 213.
- (34) Pentru instituțiile portugheze, a se completa și formularul E 202 /document intercalat 2.
- (35) Pentru instituțiile olandeze, a se completa și un formular E 205 pentru (fostul) soț/partener.
- (36) A se completa și pentru instituțiile irlandeze, austriece și din Regatul Unit.
- (37) A se completa pentru instituțiile belgiene, daneze, spaniole, franceze, italiene, luxemburghize, olandeze, austriece, islandeze și norvegiene. Pentru instituțiile olandeze, a se face dovada printr-un document justificativ.
- (38) Pentru instituțiile spaniole, franceze, austriece și din Liechtenstein, a se preciza natura riscului (invaliditate, bătrânețe) și natura dreptului (propriu sau derivat).
- (39) A se completa pentru instituțiile belgiene, daneze, spaniole, franceze, irlandeze, italiene, olandeze, austriece, din Regatul Unit, islandeze și norvegiene.
- (40) A se completa pentru instituțiile daneze, spaniole, olandeze, austriece, islandeze, norvegiene (suma anuală), franceze (suma trimestrială) și italiene (suma lunară).
- (41) A se preciza data simbolurilor următoare: * naștere, Ⓞ căsătorie, † deces.
- (42) A se detalia prin data intrării în vigoare începând cu derularea dosarului.
- (43) Pentru instituțiile italiene și norvegiene, sau la cererea expresă a instituțiilor în cauză, a se completa și formularul E 202/document intercalat 1.
- (44) A se preciza adresa comună. Dacă unul dintre copii își are reședința la o adresă diferită, a o preciza în rubrica de mai jos :

Nume și prenume :

Adresa ⁽³⁾ :

- (45) Pentru instituțiile spaniole, a se preciza dacă copiii sunt în grija asiguratului și dacă unul dintre ei este invalid, dacă acesta beneficiază de o pensie de invaliditate cu titlu personal.
- (46) A se preciza dacă copilul este căsătorit, infirm, decedat (data decesului), ucenic sau dacă urmează studii. Pentru instituțiile din Liechtenstein, a se atașa un atestat eliberat de centrul de ucenicie sau de studii pentru fiecare copil cu vârste între 18-25 ani, ucenic sau student.
- (47) A se completa pentru instituțiile italiene și grecești.
- (48) Dacă formularul este adresat unei instituții din Liechtenstein, a se anexa un formular E 207 pentru asigurat și - eventual – pentru fostul sau actualul soț.

**CADRUL 12 « COPII »
INFORMATII COMPLEMENTARE**

(A se completa de fiecare copil)

- 1 Copilul menționat la rândul nr. al rubricii 12.1
☐ exercită o activitate profesională ☐ nu exercită o activitate profesională
- 1.1 In caz afirmativ, a se preciza :
 Natura profesiei (salariată sau nesalariată)
 Suma veniturilor ⁽¹⁾ pe ☐ săptămână ☐ lună ☐ an
- 2 Copilul menționat la rândul nr. al rubricii 12.1
☐ are alte venituri ☐ nu are alte venituri
- 2.1 In caz afirmativ, a se preciza:
 - Natura celorlalte venituri :
☐ Prestații de securitate socială
 Sumă pe ☐ săptămână ☐ lună ☐ an
☐ Alte venituri ⁽²⁾
 Sumă pe ☐ săptămână ☐ lună ☐ an
3. Pentru copilul menționat la rândul nr. al rubricii 12.1, persoana următoare :
 (nume, prenume)
 (adresă)

 are drept la prestații sau alocații familiale în virtutea exercitării unei activități profesionale
 (articol 79 paragraf 3 din regulamentul (CEE) nr. 1408/71)
 Suma
 De la
- 3.1 Aceste prestații sau alocații sunt datorate de instituțiile următoare :
 (denumirea)
 (adresa)

 (denumirea)
 (adresa)

4. Copilul menționat la rândul nr. al rubricii 12.1 este inapt de muncă. Se atașează un formular E 404.

(1) Cu excepția indemnizațiilor de concediere, prestațiilor familiale, arieratelor de salarii, rentelor viagere de accidente de muncă sau boli profesionale, pensiilor de război sau de mutilat al serviciului militar, alocațiilor pentru ajutorul acordat unui însoțitor și cheltuielilor de deplasare.

(2) Venituri de chirie și de gerare sau capital (conturi de virament de economii, titluri publice, fonduri de investiție, acțiuni, valori cu venit fix, etc).

CADRUL 10.2
INFORMATII COMPLEMENTARE PENTRU INSTITUTIILE PORTUGHEZE

A se completa în cazul în care solicitantul a declarat că are nevoie de asistența unei terțe persoane pentru a realiza acțiunile obișnuite ale vieții de zi cu zi.

1. Identificarea terței persoane

1.1 Nume :

Prenume :

1.2 Adresa (strada, număr, cod poștal, localitate, țara) :

.....

2. Informarea instituției care instrumentează cererea

2.1 ☐ Am constatat că persoana mai sus menționată este persoana care îl ajută pe solicitant în mod efectiv să realizeze acțiunile obișnuite ale vieții de zi cu zi (îngrijiri de igienă personală, hrană, locomoție etc.)

2.2 ☐ Ajutorul efectiv oferit de terța persoană mai sus menționată solicitantului nu a fost constatat.

3. Faptul de a avea nevoie de un ajutor pentru realizarea acțiunilor obișnuite ale vieții de zi cu zi corespunde cu o stare a solicitantului care rezultă din acțiunea unei persoane terțe responsabile ?

☐ da

☐ nu

4. Solicitantul beneficiază de o alocație pentru ajutorul oferit de un însoțitor sau de o prestație analogă ?

☐ da

☐ nu

4.1 Denumirea și adresa unei instituții debitoare :

.....

4.2 Suma lunară

INFORMATII COMPLEMENTARE PENTRU INSTITUTIILE NORVEGIENE

1. Asiguratul a solicitat următoarele prestații beneficiază de prestațiile următoare
- 1.1 Alocație care acoperă cheltuielile suplimentare datorate bolii permanente ☐ ☐
- 1.2 Alocația de ajutor ☐ ☐
2. Soțul asiguratului
- ☐ a solicitat pensia de non activ
- ☐ beneficiază de pensia de non activ
- ☐ nu percepe pensie de non activ
3. Copii
- 3.1 Toți copiii sunt în grija asiguratului ? ☐ da ☐ nu
- In caz negativ, precizați numele celor care nu sunt în grija asiguratului și suma veniturilor anuale
-
- 3.2 Dacă părinții sunt căsătoriți : ☐ da ☐ nu
- toți copiii trăiesc cu aceștia ?
- In caz negativ, precizați numele copiilor respectivi
-
-
- 3.3 Dacă părinții nu sunt căsătoriți : ☐ da ☐ nu
- toți copiii trăiesc cu aceștia ?
- In caz afirmativ, precizați numele celuilalt părinte :
- Nume :
- Data nașterii :
- Venituri anuale (de orice natură, a se preciza) :
-
- Numele copilului sau copiilor respectivi :
-
-
4. Partener colocatar
- 4.1 Asiguratul a fost căsătorit cu partenerul colocatar ? ☐ da ☐ nu
- 4.2 Asiguratul a avut copii cu partenerul colocatar ? ☐ da ☐ nu