

**POTVRDENIE O RODINNÝCH PRÍSLUŠNÍKOH NEZAMESTNANEJ OSOBY, KTORÍ SA MUSIA ZOHLADNIŤ PRI VÝPOČTE DÁVOK**

Nariadenie (EHS) č. 1408/71: článok 68.2

Nariadenie (EHS) č. 574/72: článok 82

Vystavuje určená inštitúcia v krajine bydliska rodinných príslušníkov.  
Odovzdá sa nezamestnanej osobe alebo sa zašle príslušnej inštitúcii.

|     |                                 |                                     |                 |
|-----|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------|
| 1   | Nezamestnaná osoba              |                                     |                 |
| 1.1 | Priezvisko (1a)                 |                                     |                 |
| 1.2 | Mená                            | Predchádzajúce priezviská (1a) (1b) | Dátum narodenia |
| 1.3 | Miesto narodenia (2)            | Štátna príslušnosť                  | DNI (3)         |
| 1.4 | Identifikačné číslo (4) (5)     |                                     |                 |
| 1.5 | Odbory/fond nezamestnanosti (6) |                                     |                 |

| 2              | Rodinní príslušníci |      |                 |                   |                 |
|----------------|---------------------|------|-----------------|-------------------|-----------------|
| Poradové číslo | Priezvisko (1a)     | Mená | Dátum narodenia | Príbuzenský vzťah | Miesto bydliska |
| 1              |                     |      |                 |                   |                 |
| 2              |                     |      |                 |                   |                 |
| 3              |                     |      |                 |                   |                 |
| 4              |                     |      |                 |                   |                 |
| 5              |                     |      |                 |                   |                 |
| 6              |                     |      |                 |                   |                 |
| 7              |                     |      |                 |                   |                 |
| 8              |                     |      |                 |                   |                 |

| 3         | Príjmy rodinných príslušníkov, ak sú (charakter a mesačná výška vrátane sociálnych dávok) |                   |       |
|-----------|---|-------------------|-------|
| Číslo (7) | Rodinní príslušníci   | Charakter príjmov | Výška |
|           |   |                   |       |
|           |   |                   |       |

- 4 Pred začiatkom nezamestnanosti nezamestnaná osoba vyživovala svojich rodinných príslušníkov uvedených pod poradovými číslami .....
- 4.1 Rodinný príslušník uvedený pod poradovým číslom ..... z dôvodu fyzického alebo duševného postihnutia nie je schopný postarať sa o svoje živobytie prácou (8).

4.2 Doplnkové rodinné dávky pre rodinných príslušníkov uvedených pod poradovým číslami

.....  
 boli vyplatené inej osobe v tom istom čase ako dávky v nezamestnanosti za obdobie

od ..... do .....

4.3 Informácie, ktoré požadujú len inštitúcie Spojeného kráľovstva a fínske inštitúcie: s výnimkou zamestnania v Spojenom kráľovstve a Fínsku nezamestnaná osoba a jej manžel/ka:

žijú v spoločnej domácnosti

nežijú v spoločnej domácnosti

4.4 Toto potvrdenie platí dvanásť mesiacov od dátumu jeho vystavenia.

5 Inštitúcia, ktorá vystavuje potvrdenie

5.1 Názov .....

5.2 Adresa <sup>(9)</sup> .....

5.3 Pečiatka

5.4 Dátum .....

5.5 Podpis

.....

6 Vyhlásenie nezamestnanej osoby <sup>(10)</sup>

6.1 Nezamestnaná osoba uvedená v tabuľke 1 vyhlasuje, že jej rodinní príslušníci uvedení pod poradovými číslami .....  
 ..... v tabuľke 2

sa zohľadnili

sa nezohľadnili

pri výpočte dávok v nezamestnanosti, ktoré patria inej osobe podľa legislatívy Spojeného kráľovstva.

6.2 Dátum .....

6.3 Podpis nezamestnanej osoby

.....

## POKYNY

Vyplňte, prosím, tento formulár tlačným písmom a píšete len na vybodkované riadky. Pozostáva z troch strán, z ktorých sa žiadna nemôže vynechať, ani vtedy, ak neobsahuje žiadne relevantné informácie.

## POZNÁMKY

- (1) Symbol krajiny, kde sa nachádza inštitúcia, ktorá vyplní tento formulár: BE = Belgicko; CZ = Česká republika; DK = Dánsko; DE = Nemecko; EE = Estónsko; GR = Grécko; ES = Španielsko; FR = Francúzsko; IE = Írsko; IT = Taliansko; CY = Cyprus; LV = Lotyšsko; LT = Litva; LU = Luxembursko; HU = Maďarsko; MT = Malta; NL = Holandsko; AT = Rakúsko; PL = Poľsko; PT = Portugalsko; SI = Slovinsko; SK = Slovensko; FI = Fínsko; SE = Švédsko; UK = Spojené kráľovstvo; IS = Island; LI = Lichtenštajnsko; NO = Nórsko; CH = Švajčiarsko.
- (1<sup>a</sup>) V prípade španielskych štátnych príslušníkov uveďte obidve mená.  
V prípade portugalských štátnych príslušníkov uveďte všetky mená (mená, priezviská, rodné priezviská) v poradí občianskeho stavu, ako sú uvedené v preukaze totožnosti alebo v pase.
- (1<sup>b</sup>) Predchádzajúce priezviská zahŕňajú rodné priezvisko.
- (2) Pri portugalských okresoch uveďte aj farnosť a miestny úrad.
- (3) V prípade španielskych štátnych príslušníkov, ktorí sú poberateľmi dôchodku alebo žiadateľmi o dôchodok, uveďte číslo v národnom preukaze totožnosti (DNI), ak existuje, aj keď je preukaz neplatný. Ak také nie je, uveďte „Žiadne“. V prípade občanov Slovinska uveďte daňové číslo. V prípade štátnych príslušníkov Malty uveďte číslo identifikačného preukazu. Ak nejde o štátneho príslušníka Malty, na účely maltských inštitúcií uveďte maltské číslo sociálneho zabezpečenia. V prípade štátnych príslušníkov Poľska uveďte číslo osobného preukazu alebo pasu.
- (4) Ak je známe.
- (5) Keď je tento formulár určený rakúskej, českej, fínskej, islandskej, slovinskej, slovenskej alebo švédskej inštitúcii, vyplňte, prosím, osobné identifikačné číslo, pre poľskú inštitúciu uveďte čísla PESEL a NIP.
- (6) Vyplňte, ak je možné, iba ak je potvrdenie vyžiadané pracovníkom pred odchodom do Dánska, Fínska, Islandu alebo Švédska a kde bol v jednej z týchto krajín už predtým tento pracovník poistený.
- (7) Pre každého rodinného príslušníka uvedeného v tejto tabuľke zachovajte poradové číslo uvedené v tabuľke č. 2.
- (8) Vyplňte, ak sa formulár zasiela belgickej, cyperskej, gréckej, španielskej, francúzskej inštitúcii, inštitúcii Spojeného kráľovstva, rakúskej, lichtenštajnskej, nórskej alebo litovskej inštitúcii.
- (9) Ulica, číslo, poštové smerové číslo, mesto, štát.
- (10) Vyplní nezamestnaná osoba, len ak potvrdenie vystavuje inštitúcia Spojeného kráľovstva.
-