



POTVRZENÍ O UČEBNÍM POMĚRU A/NEBO ODBORNÉM VÝCVIKU PRO ÚČELY PŘIZNÁNÍ RODINNÝCH DÁVEK

Nařízení 1408/71: článek 73; článek 74; článek 77; článek 78
Nařízení 574/72: článek 86; článek 88; článek 90; článek 91; článek 92

A. Žádost o potvrzení

Vyplní instituce kompetentní pro přiznání dávek. Pokud má být formulář zaslán francouzské instituci, a jestliže dotyčná osoba je v učňovské škole (odborném výcviku), připojte prosím jako přílohu formulář E 403.

1.	Žadatel o rodinné dávky			
	<input type="checkbox"/> Zaměstnaná osoba	<input type="checkbox"/> Důchodce (soustava pro zaměstnané osoby)		
	<input type="checkbox"/> Samostatně výdělečně činná osoba	<input type="checkbox"/> Důchodce (soustava pro OSVČ)		
	<input type="checkbox"/> Jiné osoby než shora uvedené	<input type="checkbox"/> Sirotek		
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	Adresa ve státě, kde učeň bydlí (4) .			

2.	<input type="checkbox"/> Učeň	<input type="checkbox"/> Účastník odborného výcviku (5)		
2.1	Příjmení (1a) .			
2.2	Jméno	Dřívější příjmení (1a)		
	
2.3	Místo narození (2)	Datum narození	Pohlaví	Identifikační číslo/číslo pojištění (3)

2.4	Adresa (4) . .			

3.	Instituce kompetentní k přiznání rodinných dávek			
3.1	Název .			
3.2	Adresa (4) .			
3.3	Referenční číslo spisu .			
3.4	Razítko	3.5 Datum		
		.		
		3.6 Podpis		
			

B. Potvrzení

Vyplní osoba, podnik nebo instituce odpovědná za přípravu učně a pošle orgánu, který je odpovědný zadozor nad učňovským školstvím, který pak vyplněný formulář pošle instituci uvedené v položce 3.

4. Informace o přípravě učně	
4.1	Osoba uvedená v položce 2 je u nás v učení od . a učňovská příprava je zaměřena na následující povolání: .
4.2	Učňovská příprava je v rozsahu <input type="checkbox"/> .. dnů v týdnu <input type="checkbox"/> .. hodin v týdnu a potrvá do ..
4.3	Učeň <input type="checkbox"/> dostává <input type="checkbox"/> odměnu učně nebo mzdu <input type="checkbox"/> čistého ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> hrubého ve výši <input type="checkbox"/> týdně <input type="checkbox"/> měsíčně .. <input type="checkbox"/> jiné dávky ⁽⁷⁾ , a to <input type="checkbox"/> ubytování <input type="checkbox"/> plnou stravu <input type="checkbox"/> částečnou stravu <input type="checkbox"/> spropitné <input type="checkbox"/> .. jídel denně <input type="checkbox"/> jiné plnění ⁽⁸⁾ od .. do .. ve výši . <input type="checkbox"/> nedostává <input type="checkbox"/> odměnu učně nebo mzdu <input type="checkbox"/> jiné dávky
4.4	Místo práce .
4.5	Jméno osoby, název podniku nebo instituce odpovědné za přípravu učně
4.6	Adresa ⁽⁴⁾ .
4.7	Razítko
	4.8 Datum .
	4.9 Podpis

5. Potvrzení orgánu odpovědného za dozor nad výcvikem ⁽⁹⁾	
5.1	Jméno .
5.2	Adresa ⁽⁴⁾ .
5.3	Razítko
	5.4 Datum .
	5.5 Podpis

INSTRUKCE

Vyplňte prosím tento formulář tiskacím písmem, pište jen na vytečkované linky. Formulář má tři strany. Je nutné vyplnit všechny stránky, i když neobsahují žádné relevantní informace. Formulář je třeba vyplnit v jazyce orgánu určeného v položce 5.

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.
- (1^a) 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. V případě České republiky, jestliže je žadatelem o rodinné dávky student, jsou osoby uvedené v oddílech 1 a 2 shodné.
- (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) Ulice, číslo, poštovní směrovací číslo, město, stát.
- (5) Pro francouzské instituce a jestliže osoba absolvuje praktickou přípravu na povolání, je třeba vyplnit přílohu k formuláři E 403.
- (6) Pro německou instituci uveďte pouze hrubou výši dávky na vzdělání.
- (7) Pokud je to zapotřebí, uveďte podrobnosti těchto dávek v položce níže:

..
..
..
..

- (8) Tuto položku vyplní následující instituce: V Irsku: „Child Benefit Section, Department of Social and Family Affairs“ (ministerstvo sociálních věcí, odbor sociálních a rodinných příspěvků, St. Oliver Plunkett Road, Letterkenny, Co. Donegal.; v případě učňů, kteří nejsou pod dohledem průmyslového vzdělávacího úřadu (FAS). V Itálii: „Ufficio provinciale del lavoro e della massima occupazione“ (Úřad práce a zaměstnanosti v provincii. Ve Slovinsku: komora zaměstnanců (Chamber of Crafts of Slovenia).
- (9) Pokud jde o francouzské právní předpisy, jde o předběžný výcvik a výcvik pro profesionální kariéru, zaměřený na osoby bez kvalifikace pro povolání a bez pracovní smlouvy, na základě kterého je možné získat přístup do kurzu formálního odborného výcviku nebo rovnou vstoupit do profesionálního zaměstnání.
- (10) Uveďte částku, která se vyplácí v měně státu na území, kde probíhá výcvik k povolání.
- (11) Vyplňte, pokud taková organizace existuje na území, kde probíhá výcvik k povolání.

Je třeba vyplnit v případě, že se nárok na rodinné dávky předkládá francouzské instituci a týká-li se osoby absolvující praktický výcvik k povolání.

1.	Instituce odborného výcviku ⁽⁹⁾			
1.1	Osoba uvedená v položce 2 formuláře E 403			
	<input type="checkbox"/>	účastní se odborného výcviku od Á		
	<input type="checkbox"/>	účastnila se odborného výcviku od Á	do ..	
1.2	Má dotyčná osoba pracovní smlouvu na tento výcvik?			
	<input type="checkbox"/>	Ano	<input type="checkbox"/>	Ne
1.3	Charakteristika poskytovaného výcviku: ..			
1.4	Celková doba trvání výcviku: Á		(měsíců, týdnů)	
1.5	Počet hodin výcviku			
	— teoretická část	<input type="checkbox"/> ..	týdně <input type="checkbox"/> ..	měsíčně
	— praktický výcvik	<input type="checkbox"/> ..	týdně <input type="checkbox"/> ..	měsíčně
1.6	Dostává dotyčná osoba během výcviku plat? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne			
	Pokud ano, uveďte prosím charakteristiku: .			
	Čistá částka měsíčně ⁽¹⁰⁾ : .			
1.7	Místo výcviku: .			
1.8	Jméno osoby, název podniku nebo instituce odpovědné za poskytování výcviku:			
	Á			
1.9	Adresa ⁽⁴⁾ .			
	Á			
1.10	Razítko:		1.11 Datum	
			..	
			1.12 Podpis	
			

2.	Potvrzení orgánu odpovědného za dozor nad výcvikem ⁽¹¹⁾		
2.1	Název .		
2.2	Adresa ⁽⁴⁾ .		
2.3	Razítko:		2.4 Datum
			..
			2.5 Podpis
		