

POTRDILO O VAJENIŠTVU IN /ALI POKLICNEM USPOSABLJANJU ZA DODELITEV DRUŽINSKIH DAJATEV

Uredba 1408/71: čl. 73; čl. 74; čl. 77; čl. 78
Uredba 574/72: čl. 86; čl. 88; čl. 90; čl. 91; čl. 92.

A. Zahtevek za potrdilo

Izpolni nosilec, pristojen za dodelitev družinskih dajatev. Če je obrazec treba poslati francoskemu nosilcu, prosim, priložite obrazec „Priloga k E 403“, če oseba opravlja poklicno usposabljanje.

| | | | | |
|-----|--|---|------------------|--|
| 1. | Vlagatelj za družinske dajatve: | | | |
| | <input type="checkbox"/> zaposlena oseba | <input type="checkbox"/> upokojenec (sistem za zaposlene osebe) | | |
| | <input type="checkbox"/> samozaposlena oseba | <input type="checkbox"/> upokojenec (sistem za samozaposlene osebe) | | |
| | <input type="checkbox"/> druge osebe | <input type="checkbox"/> sirota | | |
| 1.1 | Priimek (1a) | | | |
| 1.2 | Imena | Prejšnji priimki (1a) | Kraj rojstva (2) | |
| 1.3 | Datum rojstva | Spol | Državljanstvo | Identifikacijska št./št. zavarovanja (3) |
| 1.4 | Naslov v državi, kjer ima vajenec/vajenka prebivališče (4) | | | |

| | | | | |
|-----|--|---|------|--|
| 2. | <input type="checkbox"/> Vajenec/vajenka | <input type="checkbox"/> Oseba na poklicnem usposabljanju (5) | | |
| 2.1 | Priimek (1a) | | | |
| 2.2 | Imena | Prejšnji priimki (1a) | | |
| 2.3 | Kraj rojstva (2) | Datum rojstva | Spol | Identifikacijska št./št. zavarovanja (3) |
| 2.4 | Naslov (4) | | | |

| | | | | |
|-----|--|-----------|--|------------|
| 3. | Nosilec, pristojen za dodelitev družinskih dajatev | | | |
| 3.1 | Naziv | | | |
| 3.2 | Naslov (4) | | | |
| 3.3 | Številka zadeve | | | |
| 3.4 | Žig | 3.5 Datum | | |
| | | | | 3.6 Podpis |

B. Potrdilo

Izpolni oseba, podjetje ali ustanova, ki je pristojna za vajeništvo, in ga pošlje ustanovi, ki je pristojna za nadzor nad vajeništvom, ta pa mora izpolnjen obrazec poslati nosilcu, navedenemu v okvirčku 3.

| | |
|-----------|--|
| 4. | Podatki o vajeništvu |
| 4.1 | Oseba, navedena v okvirčku 2, dela pri nas kot vajenec/vajenka od da bi se usposobil/a v naslednjem poklicu: |
| 4.2 | Vajeništvo poteka <input type="checkbox"/> dni na teden <input type="checkbox"/> ur na teden In bo trajalo do: |
| 4.3 | Vajenec/vajenka <input type="checkbox"/> prejema <input type="checkbox"/> nagrado ali plačo vajenca, ki znaša <input type="checkbox"/> neto ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> bruto <input type="checkbox"/> tedensko <input type="checkbox"/> mesečno |
| | <input type="checkbox"/> druge ugodnosti ⁽⁷⁾ , in sicer <input type="checkbox"/> namestitiv <input type="checkbox"/> polni penzion <input type="checkbox"/> polpenzion <input type="checkbox"/> napitnine <input type="checkbox"/> obrokov na dan <input type="checkbox"/> drugo ⁽⁸⁾ od do v znesku: |
| | <input type="checkbox"/> ne prejema <input type="checkbox"/> nagrade ali plače vajenca <input type="checkbox"/> drugih ugodnosti. |
| 4.4 | Kraj dela |
| 4.5 | Ime osebe, podjetja ali ustanove, ki je pristojna za vajeništvo |
| 4.6 | Naslov ⁽⁴⁾ |
| 4.7 | Žig |
| | 4.8 Datum |
| | 4.9 Podpis |

| | |
|-----------|--|
| 5. | Potrdilo ustanove, pristojne za nadzor nad vajeništvom ⁽⁹⁾ |
| 5.1 | Naziv |
| 5.2 | Naslov ⁽⁴⁾ |
| 5.3 | Žig |
| | 5.4 Datum |
| | 5.5 Podpis |

NAVODILA

Prosimo, da obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami in pišete le na označena polja. Obrazec obsega tri strani, vrnite ga v celoti, četudi ne vsebuje ustreznih podatkov. Izpolniti ga je treba v jeziku ustanove, navedene v okvirčku 5.

OPOMBE

- (1) Oznaka države nosilca, ki izpolnjuje obrazec: BE = Belgija; CZ = Češka; DK = Danska; DE = Nemčija; EE = Estonija; GR = Grčija; ES = Španija; FR = Francija; IE = Irska; IT = Italija; CY = Ciper; LV = Latvija; LT = Litva; LU = Luksemburg; HU = Madžarska; MT = Malta; NL = Nizozemska; AT = Avstrija; PL = Poljska; PT = Portugalska; SI = Slovenija; SK = Slovaška; FI = Finska; SE = Švedska; UK = Združeno kraljestvo; IS = Islandija; LI = Lihtenštajn; NO = Norveška; CH = Švica.
- (1^a) Pri španskih državljanih navedite oba priimka ob rojstvu. Pri portugalskih državljanih navedite vsa imena (imena, priimek, dekliniški priimek) glede na zaporedje osebnega stanja, kot so navedena na osebni izkaznici ali v potnem listu. V primeru Češke, ko družinske podatke uveljavljajo študenti, sta osebi pod točko 1 in 2 isti.
- (2) Pri portugalskih upravnih enotah navedite tudi župnijo in občino.
- (3) V primeru pošiljanja obrazca češkemu nosilcu, navedite rojstno številko; ciprskemu nosilcu, če gre za nacionalno državo, ciprsko identifikacijsko številko, če ne gre za nacionalno državo pa številko potrdila registracije tujcev (ARC); danskemu nosilcu je potrebno navesti CPR številko; finskemu nosilcu navedite registrsko številko prebivalstva; švedskemu nosilcu navedete osebno številko; islandskemu nosilcu navedete osebno identifikacijsko številko (kennitala); nosilcu v Lihtenštajnu navedete številko zavarovanja (AHV); litvanskemu državnemu nosilcu navedete osebno identifikacijsko številko; latvijskemu državnemu nosilcu navedete identifikacijsko številko; madžarskemu nosilcu navedete socialno zavarovalno identifikacijsko številko (TAJ); malteškemu nosilcu v primeru malteškega državljanstva navedete identifikacijsko številko izkaznice, v primeru malteškega nedržavljanstva pa navedete malteško socialno varnostno številko; norveškemu nosilcu sporočite osebno identifikacijsko številko (fodselsnummer); belgijskemu nosilcu navedete nacionalno socialno varnostno številko (NISS); nemškemu nosilcu splošne pokojninske zavarovalne sheme navedete številko zavarovanja (VSNR); španskemu nosilcu navedete številko, ki je na nacionalni identifikacijski kartici (DNI) ali N.I.E. v primeru tujcev, četudi je kartica potekla; poljskemu nosilcu navedete PESEL in NIP številke; portugalskemu nosilcu sporočite registracijsko številko s splošno pokojninsko shemo, če je oseba zavarovana v okviru socialne sheme za državne uslužbence na Portugalskem; slovaškemu nosilcu navedete rojstno številko; slovenskemu nosilcu navedete enotno matično številko občana (EMŠO); švicarskemu nosilcu navedete AVS/AI (AHV/IV) številko zavarovanja.
- (4) Ulica, hišna številka, poštna številka, kraj država.
- (5) Za francoske nosilce se izpolni obrazec E 403, če oseba, opravlja praktično poklicno usposabljanje.
- (6) Za nemškega nosilca navedite samo bruto znesek dodatka za izobraževanje.
- (7) Vpišite podrobnosti o drugih podatkih v spodnje okence, če je potrebno.

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |
| |

- (8) To okence izpolnijo naslednje ustanove. Na Irskem „Child Benefit Section, Department of Social Welfare“ (Oddelek za otroške podatke, Ministrstvo za socialno skrbstvo), St. Oliver Plunkett Road, Letterkenny, Co. Donegal, v primeru vajeništva, ki ga ne nadzoruje „Industrial Training Authority“ (Uprava za poklicno izobraževanje); v Italiji „Ufficio provinciale del lavoro e della massima occupazione“ (Pokrajinski urad za delo in zaposlovanje); v Sloveniji Obrtna zbornica Slovenije.
- (9) Glede na francosko zakonodajo pri predhodnem usposabljanju ali usposabljanju za poklicno kariero, katere namen je, da tistim brez poklicnih kvalifikacij in brez pogodbe o delu omogoči doseg stopnje, ki je potrebna za vključitev v formalni poklicni tečaj usposabljanja ali za neposredno zaposlitev v poklicu.
- (10) Navedite znesek, ki je bil prejet v valuti tiste države, kjer se izvaja poklicno usposabljanje.
- (11) Izpolnite, če tovrstna organizacija obstaja v kraju, kjer se izvaja poklicno usposabljanje.