

INDIVIDUÁLNY ZÁZNAM O MESAČNÝCH PLATBÁCH PAUŠÁLNYCH SÚM

Nariadenie (EHS) č. 1408/71: článok 36 ods. 1 a ods. 2
Nariadenie (EHS) č. 574/72: článok 94; článok 95

Inštitúcia v mieste bydliska vystaví tento formulár za jeden kalendárny rok a zašle ho príslušnej inštitúcii prostredníctvom orgánu určeného na implementáciu článku 102 ods. 2 nariadenia (EHS) č. 574/72.

Tento formulár vyplňte v troch kópiách tlačným písmom a píšete iba do vybodkovaných riadkov. Pre každého dôchodcu a rodinného príslušníka dôchodcu musí byť vyplnený osobitný formulár.

1.	Záznam č.	z roku 20 ⁽²⁾
----	----------------	--------------------------------

2.	Príslušná inštitúcia
2.1	Názov:
2.2	Identifikačné číslo inštitúcie:
2.3	Adresa:

3.	Právo na vecné dávky nadobudol/la
	<input type="checkbox"/> zamestnanec <input type="checkbox"/> dôchodca
	<input type="checkbox"/> samostatne zárobkovo činná osoba
3.1.	Priezvisko/á ⁽³⁾ :
3.2	Rodné priezvisko/á, ak sa odlišuje/ú:
3.3	Meno/á: Dátum narodenia:
3.4	Osobné identifikačné číslo pridelené príslušnou inštitúciou:
3.5	Osobné identifikačné číslo pridelené veriteľskou inštitúciou:

4.	Tento individuálny záznam sa týka
4.1	<input type="checkbox"/> rodiny osoby uvedenej v tabuľke 3, ktorá býva na tejto adrese:
4.2	<input type="checkbox"/> dôchodcu uvedeného v tabuľke 3, ktorý býva na tejto adrese:
4.3	<input type="checkbox"/> rodinného príslušníka dôchodcu uvedeného v tabuľke 3
	<input type="checkbox"/> rodinného príslušníka osoby uvedenej v tabuľke 3 ⁽⁴⁾
4.3.1	Priezvisko/á ⁽³⁾ :
4.3.2	Meno/á: Dátum narodenia:
4.3.3	Adresa:
4.3.4	Osobné identifikačné číslo pridelené príslušnou inštitúciou:
4.3.5	Osobné identifikačné číslo pridelené veriteľskou inštitúciou:

5. Právo na vecné dávky majú rodinní príslušníci uvedeného pracovníka alebo uvedený dôchodca a jeho rodinní príslušníci, ako potvrdzuje váš formulár E: zo dňa (dátum)
6. Za obdobie, keď existovalo toto právo (od do)
- 6.1 počet mesačných platieb paušálnych súm je
- 6.2 na rodinu, bez zreteľa na počet rodinných príslušníkov a podľa jednotnej sadzby;
 na dôchodcu alebo jeho rodinných príslušníkov – pre každého z nich osobitný formulár E 127 a rovnaká sadzba pre dôchodcu a pre jeho rodinných príslušníkov;
 na osobu⁽⁴⁾.

7.	Veriteľská inštitúcia	
7.1	Názov:	
7.2	Identifikačné číslo inštitúcie:	
7.3	Adresa:	
7.4	Pečiatka ⁽⁵⁾	7.5 Dátum:
		7.6 Podpis:

POZNÁMKY

- (1) Symbol štátu, do ktorého patrí inštitúcia vyplňajúca 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.
- (2) Uveďte všetky priezviská v poradí podľa preukazu totožnosti.
- (3) Uvádza sa rok, v ktorom sa poskytli dávky.
- (4) V prípade osobitného systému vyplácania paušálnych súm.
- (5) Ak posielate podpísaný formulár elektronicky, pečiatka nie je potrebná.