

**OVEREENKOMST BETREFFENDE DE SOCIALE ZEKERHEID TUSSEN MONTENEGRO EN HET
KONINKRIJK BELGIE
SPORAZUM O SOCIJALNOM OSIGURANJU IZMEĐU CRNE GORE I KRALJEVINE BELGIJE**

**ATTEST OVER DE VERZEKERINGSPERIODES – TOEPASSING VAN ARTIKEL 22 VAN DE
ADMINISTRATIEVE SCHIKKING
POTVRDA O PERIODIMA OSIGURANJA ČLAN 22 ADMINISTRATIVNOG SPORAZUMA**

**A. In te vullen door de kinderbijslaginstelling
Popunjara institucija nadležna za pružanje dodatka za djecu**

Naam en voornamen¹

Prezime i imena

.....

Geboortedatum en -plaats

Datum i mjesto rođenja

.....

Nationaliteit, tenzij erkende vluchteling of staatloze

Državljanstvo ili potvrđen izbjeglički ili
status lica bez državljanstva

.....

Rijksregisternummer in Montenegro (JMBG)

Jedinstveni matični broj građana u CrnojGori (JMBG)

.....

Identificatienummer van de sociale zekerheid in België
(INSZ)

Nacionalni identifikacioni broj socijalnog osiguranja
u Belgiji (INSZ)

.....

Dossiernummer in België

Broj predmeta u Belgiji

.....

Burgerlijke staat
Bračno stanje

- gehuwd / oženjen / udata
 ongehuwd / neoženjen / neudata
 uit de echt gescheiden / razveden/a
 feitelijk gescheiden / rastavljen/a
 weduwnaar / weduwe / udovac/udova
 samenwonende / u zajednici

Adres²

Adresa

.....

.....

2. Periode waarvoor de inlichtingen gevraagd worden / Period na koji se podaci odnose

.....

Naam en adres van de werkgever

Ime i naziv poslodavca

.....

.....

Aard van de niet in loondienst verrichte activiteit

Vrsta samostalne djelatnosti

.....

¹Vermeld voor een vrouw de meisjesnaam / Za žene navesti djevojacko prezime

²Straat, nummer, postcode, plaats, land / Ulica, broj, poštanski broj, mjesto, zemlja

3. Bevoegde instelling die voordien de kinderbijslag betaald heeft / Nadležna institucija koja je ranije isplaćivala dodatak za djecu

Naam

Naziv

.....

Adres¹

Adresa

.....

.....

4. Bevoegde instelling die nu de kinderbijslag betaalt / Nadležna institucija koja trenutno isplaćuje dodatak za djecu

Naam

Naziv

.....

Adres²

Adresa

.....

Dossiernummer

Broj predmeta

.....

- Als verzekeringsplichtige periodes worden samengevoegd, geef in punt B.5.2. de verschillende periodes aan / U slučaju sabiranja perioda osiguranja, navedite u tacki B.5.2 različite

Datum / Datum

Stempel / Pecat

Handtekening / Potpis

.....

B. In te vullen door de bevoegde instellingen die voordien de kinderbijslag betaald heeft Popunjara nadležna institucija koja je ranije isplaćivala dodatak za djecu

- 5.1.** Wij bevestigen dat de in punt 1 vermelde werknemer verzekerd was van tot
Potvrđujemo da je zaposleni iz tačke 1 bio osiguran oddo.....

In (land) / u (zemlja)

- Hij heeft recht / Ima pravo

- Nema pravo na dodatak za djecu / Hij heeft geen recht op gezinsbijslag

Er werd gezinsbijslag aan hem betaald van tot

Dječijidodatak je isplaćivan oddo.....

Gezinsleden voor wie de gezinsbijslag betaald werd:

Članovi porodice za koje su pružana porodična davanja

Naam en voornaam

Prezime ii me

.....

Verwantschap³

Srodstvo

.....

Geboortedatum

Datum rođenja

.....

Bedrag

Iznos

.....

²Straat, nummer, postcode, plaats, land / Ulica, broj, poštanski broj, mjesto, zemlja

³Sin, cerka, brat, zet, snaha i si / Zoon, dochter, broer, stiefzoon, stiefdochter etc.

5.2. Als verzekeringsplichtige periodes werden samengevoegd, geef hier de verschillende periodes aan / Navedite periode osiguranja u slucaju njihovog sabiranja

van / od	tot / do

6. Bevoegde instelling die voordien de kinderbijslag betaald heeft / Nadležna institucija koja je ranije isplacivala dodatak za djecu

Naam

Naziv

.....

Adres¹

Adresa

.....

Dossiernummer

Broj predmeta

.....

Datum / Datum

Stempel / Pecat

Handtekening / Potpis

.....

¹Straat, nummer, postcode, plaats, land / Ulica, broj, poštanski broj, mjesto, zemlja