

**Verdrag tussen het koninkrijk België en de republiek Servië over de sociale zekerheid
Споразум између Републике Србије и Краљевине Белгије о социјалној сигурности**

**Attest over de verzekeringstijdvakken – Toepassing van artikel 22 van de
Administratieve Schikking**

**Потврда о периодима осигурања
Члан 22. Административног договора**

A. In te vullen door de bevoegde kinderbijslaginstelling

Попуњава институција надлежна за пружање дечијег додатка

Naam en voornamen van de gerechtigde¹

Презиме и имена

.....

Geboorteplaats en -datum

Датум и место
рођења

.....

Nationaliteit, ofwel erkend vluchteling of staatlozeљанства

Држављанство или
потврђен
избеглички или
статус лица без
држав

.....

Uniek Servisch rijksregisternummer (JMBG)

Јединствени матични број грађана у Србији
(ЈМБГ)

Identificatienummer van de Belgische sociale zekerheid
(INSZ)

Национални идентификациони број социјалног
осигурања у Белгији (INSZ)

Belgisch dossiernummer

Број предмета у Белгији

.....

Burgerlijke
staat

gehuwd / ожењен/удата

ongehuwd / неожењен/неудата

Брачно стање

uit de echt gescheiden / разведен/а

gescheiden levend / растављен/а

weduwnaar-weduwe / удовац/удова

samenwonend / у заједници

Adres²

Адреса

.....

.....

¹ Voor een vrouw de meisjesnaam opgeven / За жене навести девојачко презиме

² Straat, huisnummer, postcode, plaats, land / Улица, број, поштански број, место, земља

2. Periode waarover de informatie gevraagd wordt / Период на који се подаци односе

.....
 Naam en adres van de werkgever

.....
 Име и назив
 послодавца

.....
 Aard van de zelfstandige activiteit

.....
 Врста самосталне
 делатности

3. Voormalige bevoegde kinderbijslaginstelling / Надлежна институција која је раније исплаћивала дечији додатак

.....
 Benaming

.....
 Назив

.....
 Adres¹

.....
 Адреса

4. Huidige bevoegde kinderbijslaginstelling / Надлежна институција која тренутно исплаћује дечији додатак

.....
 Benaming

.....
 Назив

.....
 Adres²

.....
 Адреса

.....
 Referentienummer van het dossier

.....
 Број предмета

In geval van meerdere verzekeringstijdvakken, geef bij punt B.5.2. de verschillende tijdvakken op / У случају сабирања периода осигурања, наведите у тачки B.5.2 различите периоде

.....
 Datum / Датум

.....
 Stempel / Печат

.....
 Handtekening / Потпис

² Straat, huisnummer, postcode, plaats, land / Улица, број, поштански број, место, земља

B. In te vullen door de voormalige bevoegde kinderbijslaginstelling
Попуњава надлежна институција која је раније исплаћивала дечији додатак

5.1. Wij bevestigen dat de werknemer in punt 1 verzekerd was vantot
 Потврђујемо да је запослени из тачке 1 био осигуран од до.....

in (land) / у (земља)

Hij heeft recht / Има право

Hij heeft geen recht op gezinsbijslag / Нема право на дечији додатак

Hij ontving gezinsbijslag van tot
 Дечији додатак је исплаћиван од.....до.....

Gezinsleden voor wie de gezinsbijslag werd toegekend
 Чланови породице за које су пружана породична давања

Naam en voornaam
 Презиме и име

Verwantschap¹
 Сродство

Geboortedatum
 Датум рођења

Bedrag
 Износ

5.2. In geval van meerdere verzekeringstijdvakken, geef de verschillende tijdvakken op / Наведите периоде осигурања у случају њиховог сабирања

van / од	tot / до
.....
.....
.....
.....
.....

¹ Zoon, dochter, broer, stiefzoon, kleindochter enz. / Син, ћерка, брат, зет, снаја и сл.

6. Voormalige bevoegde kinderbijslaginstelling / Надлежна институција која је раније исплаћивала дечији додатак

Benaming

Назив

.....

Adres¹

Адреса

.....

Referentienummer van het dossier

Број предмета

.....

Stempel / Печат

Datum / Датум

.....

Handtekening / Потпис

.....

¹ Straat, huisnummer, postcode, plaats, land / Улица, број, поштански број, место, земља