

VOTTORÐ UM LÆRLINGSSTÖÐU OG/EÐA STARFSNÁM  
VEGNA ÚTHLUTUNAR FJÖLSKYLDUBÓTA

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

A. Beiðni um vottorð

Fyllist út af stofnun sem er bær til úthlutunar fjölskyldubóta. Ef eyðublaðið er sent til stofnunar í Frakklandi skal eyðublað E403, viðauki, fylgja með ef viðkomandi einstaklingur er í starfsnámi.

1	Umsækjandi um fjölskyldubætur			
	<input type="checkbox"/> Launþegi		<input type="checkbox"/> Lífeyrisþegi (kerfi fyrir launþega)	
	<input type="checkbox"/> Sjálfstætt starfandi einstaklingur		<input type="checkbox"/> Lífeyrisþegi (kerfi fyrir sjálfstætt starfandi einstaklinga)	
	<input type="checkbox"/> Einstaklingar aðrir en ofangreindir		<input type="checkbox"/> Munaðarleysingi	
1.1	Föðurnafn/Eftirnafn <sup>(1a)</sup>			
1.2	Nafn/Nöfn	Fyrri nöfn <sup>(1a)</sup>	Fæðingarstaður <sup>(2)</sup>	
1.3	Fæðingardagur og -ár	Kyn	Ríkisfang	D.N.I. <sup>(3)</sup>
1.4	Heimilisfang í búsetulandi lærlings <sup>(4)</sup> :			

2	<input type="checkbox"/> Lærlingur	<input type="checkbox"/> Nemi í starfsnámi <sup>(5)</sup>		
2.1	Föðurnafn/Eftirnafn <sup>(1a)</sup>			
2.2	Nafn/Nöfn	Fyrri nöfn <sup>(1a)</sup>		
2.3	Fæðingarstaður <sup>(2)</sup>	Fæðingardagur og -ár	Kyn	
2.4	Heimilisfang <sup>(4)</sup> :			

3	Stofnun sem sér um úthlutun fjölskyldubóta				
	3.1	Nafn:			
	3.2	Póstfang <sup>(4)</sup> :			
	3.3	Tilvísunarnúmer skýrslu:			
	3.4	Stimpill:	3.5	Dagsetning:	
			3.6	Undirskrift:	

## B. Vottorð

Fyllist út af þeim einstaklingi, fyrirtæki eða stofnun sem sér um starfsnám og sendist þeim aðila sem hefur umsjón með starfsnáminu en hann verður að senda útfyllta eyðublaðið til stofnunarinnar sem tilgreind er í lið 3.

4	Upplýsingar um lærlingsstöðu
4.1	Einstaklingur sem getið er í lið 2 hefur verið í læri hjá okkur frá ..... til þjálfunar í eftirfarandi fagi: .....
4.2	Starfsþjálfunin fer fram <input type="checkbox"/> ..... daga á viku <input type="checkbox"/> ..... stundir á viku og henni lýkur hinn .....
4.3	Lærlingurinn <input type="checkbox"/> fær <input type="checkbox"/> laun eða greiðslur meðan á starfsþjálfun stendur <input type="checkbox"/> nettó <input type="checkbox"/> brúttófjárhæð <input type="checkbox"/> á viku <input type="checkbox"/> á mánuði .....
	<input type="checkbox"/> aðra aðstoð <sup>(6)</sup> , þ.e.a.s. <input type="checkbox"/> fullt fæði <input type="checkbox"/> fæði að hluta <input type="checkbox"/> húsnæði <input type="checkbox"/> þjórfé <input type="checkbox"/> ... máltíðir á dag <input type="checkbox"/> annað <sup>(7)</sup>
	frá ..... til ..... að fjárhæð .....
	<input type="checkbox"/> fær ekki <input type="checkbox"/> laun eða greiðslur meðan á starfsþjálfun stendur <input type="checkbox"/> aðra aðstoð
4.4	Vinnustaður .....
4.5	Nafn einstaklings, fyrirtækis eða stofnunar sem sér um starfsþjálfun .....
4.6	Póstfang <sup>(4)</sup> : .....
4.7	Stimpill: .....
	4.8 Dagsetning: .....
	4.9 Undirskrift: .....

5	Áritun þess aðila sem hefur yfirumsjón með þjálfun lærlings <sup>(8)</sup>
5.1	Nafn: .....
5.2	Póstfang <sup>(4)</sup> : .....
5.3	Stimpill: .....
	5.4 Dagsetning: .....
	5.5 Undirskrift: .....

## LEIÐBEININGAR

Eyðublaðið skal fylla út með prentstöfum og aðeins rita á punktalínurnar. Eyðublaðið er þrjár síður og má ekki skilja neina þeirra undan, jafnvel þótt þar séu ekki neinar upplýsingar sem skipta máli. Það skal fyllt út á tungumáli stofnunarinnar sem er tilgreind í lið 5.

## ATHUGASEMDIR

**\*EES — Samningurinn um Evrópska efnahagssvæðið, VI. viðauki, Félagslegt öryggi; vegna þess samnings gildir eyðublað þetta einnig fyrir Austurríki, Finnland, Ísland, Liechtenstein, Noreg og Svíþjóð.**

- (<sup>1</sup>) Tákn fyrir landið sem stofnunin er fyllir út hluta A á eyðublaðinu tilheyrir: B = Belgía; DK = Danmörk; D = Þýskaland; GR = Grikkland; E = Spánn; F = Frakkland; IRL = Írland; I = Ítalía; L = Lúxemborg; NL = Holland; P = Portúgal; GB = Breska konungsríkið; A = Austurríki; FIN = Finnland; IS = Ísland; FL = Liechtenstein; N = Noregur; S = Svíþjóð.
- (<sup>1a</sup>) Fyrir spænskan ríkisborgara skal rita bæði nöfn við fæðingu. Fyrir portúgalskan ríkisborgara skal rita öll nöfnin (nafn, föðurnafn/eftirnafn, meyjarnafn) í sömu röð samkvæmt borgaralegri réttarstöðu og á kennivottorði eða vegabréfi.
- (<sup>2</sup>) Ef um er að ræða héruð í Portúgal skal einnig tilgreina sókn og staðaryfirvöld.
- (<sup>3</sup>) Fyrir spænskan ríkisborgara skal rita númer á kennivottorði ríkisins (D.N.I.), ef slíku er til að dreifa, jafnvel þótt vottorðið sé fallið úr gildi. Að öðrum kosti skal rita „ekkert“.
- (<sup>4</sup>) Gata, númer, póstnúmer, bær, land.
- (<sup>5</sup>) Fylla skal út eyðublað E403, viðauka, fyrir stofnanir í Frakklandi ef viðkomandi einstaklingur er í verklegu starfsnámi.
- (<sup>6</sup>) Ef eyðublaðið er sent til stofnunar í Breska konungsríkinu skal tilgreina fjárhæð aðstoðar í reitnum hér að neðan.

húsnæði .....	önnur aðstoð .....
fullt fæði .....	
fæði að hluta .....	
þjórfe .....	
máltíðir .....	

- (<sup>7</sup>) Ef við á skal tilgreina nánar í hverju önnur aðstoð felst í reitnum hér að neðan:

.....
.....
.....
.....

- (<sup>8</sup>) Eftirtaldar stofnanir skulu fylla reitinn út:  
 á **Írlandi** „Child Benefit Section, Department of Social Welfare“ (félagsmálaráðuneytið, barnabótadeild), St. Oliver Plunkett Road, Letterkenny, Co. Donegal, ef um er að ræða starfsþjálfun sem er ekki undir umsjón „Industrial Training Authority“ (iðnpjálfunarráðs) (FAS);  
 á **Ítalíu** „Ufficio provinciale del lavoro e della massima occupazione“ (héraðsskrifstofa atvinnumála);  
 í **Breska konungsríkinu** „Department of Social Security, Benefits Agency, Overseas Benefits Directorate“ (tryggingastofnun, bóta-deild, bótaskrifstofa), Newcastle-upon-Tyne eða „Northern Ireland Social Security Agency, Child Benefit Office“ (barnabótaskrifstofa almennatryggingaskrifstofunnar á Norður-Írlandi).
- (<sup>9</sup>) Í tengslum við franska löggjöf sem, hvað varðar grunnþjálfun og starfsnám, miðar að því að gera þeim sem eru án starfsmenntunar og hæfis og einnig án starfssamnings kleift að ná því menntunartígi sem nauðsynlegt er til að komast í formlegt starfsnám eða beint til starfa í faginu.
- (<sup>10</sup>) Tilgreina skal þá fjárhæð sem viðkomandi hefur fengið í gjaldmiðli þess aðildarríkis þar sem starfsþjálfun fer fram.
- (<sup>11</sup>) Fyllist út ef slík samtök eru til á svæðinu þar sem starfsþjálfun fer fram.

Fyllist út ef senda verður umsókn um fjölskyldubætur til stofnunar í Frakklandi og ef hún varðar einstakling sem er í verklegu starfsnámi<sup>(9)</sup>.

<b>1</b>	Upplýsingar um starfsnám <sup>(9)</sup>	
1.1	Einstaklingur sem getið er í lið 2 á eyðublaði E 403 <input type="checkbox"/> hefur verið í starfsnámi frá ..... <input type="checkbox"/> var í starfsnámi ..... frá ..... til .....	
1.2	Hefur viðkomandi einstaklingur samning um þetta starfsnám?	<input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei
1.3	Eðli þeirrar þjálfunar sem um ræðir .....	
1.4	Heildarþjálfunartími .....	(mánuðir, vikur)
1.5	Fjöldi stunda við þjálfunina	
	• bóklegur hluti <input type="checkbox"/> .....	á viku <input type="checkbox"/> .....
	• verklegur hluti <input type="checkbox"/> .....	á viku <input type="checkbox"/> .....
1.6	Fær viðkomandi einstaklingur laun á þjálfunartímanum? Ef svarið er já, skal tilgreina hvers konar laun .....	<input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei
	Nettófjárhæð á mánuði <sup>(10)</sup> .....	
1.7	Þjálfunarstaður .....	
1.8	Nafn einstaklings, fyrirtækis eða stofnunar sem sér um þjálfun .....	
1.9	Póstfang <sup>(4)</sup> : .....	
1.10	Stimpill: .....	
		1.11 Dagsetning: .....
		1.12 Undirskrift: .....

<b>2</b>	Áritun þess aðila sem hefur yfirumsjón með þjálfun <sup>(11)</sup>	
2.1	Nafn: .....	
2.2	Póstfang <sup>(4)</sup> : .....	
2.3	Stimpill: .....	
		2.4 Dagsetning: .....
		2.5 Undirskrift: .....