

TILKYNNING UM TÍMABUNDNA NIÐURFELLINGU EÐA AFTURKÖLLUN RÉTTAR TIL AÐSTOÐAR VEGNA VEIKINDA  
OG MEDGÖNGU OG FÆÐINGAR

Fyrir þá sem búa í öðru landi en lögbæru landi

Reglugerð (EBE) nr. 1408/71: gr. 19.1.a og 2; gr. 25.3.i; gr. 26.1; gr. 28.1.a; gr. 29.1.a  
Reglugerð (EBE) nr. 574/72: gr. 17.2 og 3; 27. gr.; 28. gr.; gr. 29.5; 30. gr.; gr. 94.4; gr. 95.4

Þar til bær stofnun eða stofnun á búsetustað skal fylla út hluta A á eyðublaðinu og senda tvö eintök til stofnunarinnar á búsetustað eða þar til bærrar stofnunar (ef við á í gegnum samskiptastofnunina). Viðtökustofnun skal fylla út hluta B og endursenda eitt eintak til sendistofnunarinnar.

A. Tilkygning

1.	Viðtökustofnun
1.1.	Heiti .....
1.2.	Póstfang (2)
	.....
	.....

2.	<input type="checkbox"/> Launþegi	<input type="checkbox"/> Atvinnulaus einstaklingur	
	<input type="checkbox"/> Sjálfstætt starfandi einstaklingur	<input type="checkbox"/> Umsækjandi lífeyris	
	<input type="checkbox"/> Maður sem sækir vinnu yfir landamæri (launþegi)	<input type="checkbox"/> Lífeyrisþegi (launþegakerfi)	
	<input type="checkbox"/> Maður sem sækir vinnu yfir landamæri (sjálfst. starf. einst.)	<input type="checkbox"/> Lífeyrisþegi (kerfi sjálfst. starfandi einstaklinga)	
2.1.	Kenninafn (2a)		
	.....		
2.2.	Eiginnafn/-nöfn	Fyrri nöfn (2a)	Fæðingardagur og –ár
	.....	.....	.....
2.3.	Heimilisfang í búsetulandi (2)		
	.....		
	.....		
2.4.	Kennitala (2b)		
	.....		

3.	Aðstandandi (3)		
3.1.	Kenninafn (2a)		
	.....		
3.2.	Eiginnafn/-nöfn	Fyrri nöfn (2a)	Fæðingardagur og –ár
	.....	.....	.....
3.3.	Heimilisfang í búsetulandi (2)		
	.....		
	.....		
3.4.	Kennitala (2b)		
	.....		

4. Réttur til aðstoðar, staðfestur á eyðublaði okkar  ykkar  ..... frá ..... (dagsetning) hefur verið felldur niður tímabundið eða afturkallaður af eftirfarandi ástæðu:

4.1.  Trygging framangreinds launþega/sjálfstætt starfandi endaði hinn .....

- 4.2.  Enginn skráður aðstandandi launþegans/hins sjálfstætt starfandi hefur verið búsettur í landi okkar  ykkar  síðan .....
- 4.3.  Lífeyrir framangreinds lífeyrisþega var felldur niður tímabundið eða afturkallaður hinn .....
- 4.4.  Réttthafi aðstoðar, sem tilgreindur er í 2. lið  
eða  
 aðstandandi sem tilgreindur er í 3. lið  
 hefur ekki verið búsettur í landi okkar  ykkar  síðan ..... (dags.)  
 lést hinn ..... (dagsetning)
- 4.5.  Aðstandandinn, sem tilgreindur er í 3. lið, hefur ekki uppfyllt ákvæði laga búseturíkisins síðan .....
- 4.6.  (\*) .....

5.	<input type="checkbox"/> Þar til bær stofnun	<input type="checkbox"/> Stofnun á búsetustað
5.1.	Heiti .....	Kenninúmer <sup>(5)</sup> .....
5.2.	Póstfang <sup>(2)</sup> .....	
5.3.	Stimpill	
		5.4. Dagsetning
		5.5. Undirritun

#### B. Kvittun fyrir móttöku

6. Okkur barst framangreind tilkynning (hluti A) hinn .....
7.  Skráning þess/þeirra, sem tilgreindir eru í hluta A, lauk hinn .....
- Staðfest er að réttur til aðstoðar fellur niður tímabundið eða er afturkallaður, eins og tilkynnt er um í 4. lið, frá og með .....

8.	<input type="checkbox"/> Stofnun á búsetustað	<input type="checkbox"/> Þar til bær stofnun
8.1.	Heiti .....	
8.2.	Póstfang <sup>(2)</sup> .....	
8.3.	Stimpill	
		5.4. Dagsetning
		5.5. Undirritun

#### LEIÐBEININGAR

Eyðublaðið skal fylla út með prentstöfum og aðeins rita á punktalínurnar.

## ATHUGASEMDIR

- (\*) EES – Samningurinn um Evrópska efnahagssvæðið, VI. viðauki, Félagslegt öryggi: vegna þess samnings gildir eyðublað þetta einnig fyrir Ísland, Liechtenstein og Noreg.
- (<sup>1</sup>) Tákn fyrir landið sem stofnunin, sem 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>2</sup>) Gata, númer, póstnúmer, bær, land.
- (<sup>2</sup>a) Þegar spænskur ríkisborgari á í hlut skal rita bæði nöfnin sem hann fékk við fæðingu.  
Þegar portúgalskur ríkisborgari á í hlut skal rita öll nöfnin (eignanafn/-nöfn, kenninamn, meyjarnamn) í sömu röð samkvæmt borgaralegri réttarstöðu og á kennivottorði eða vegabréfi.
- (<sup>2</sup>b) Gefið upp kennitölu hjá þar til bærrí stofnun. Fyrir ítalska ríkisborgara skal tilgreina tryggingarnúmer og/eða „codice fiscale“ ef unnt er.
- (<sup>3</sup>) Fyllist aðeins út ef tímabundin niðurfelling eða afturköllun réttar til aðstoðar snertir aðstandendur. Fyllið út eitt E 108 eyðublað fyrir hvern aðstandanda lífeyrisþegans.
- (<sup>4</sup>) Ef liður 4.6 er fylltur út, verður að tilgreina ástæðuna fyrir tímabundinni niðurfellingu/afturköllun með því að nota einn bókstafanna hér á eftir:
- a) Lífeyrisþegi hefur hafið atvinnustarfsemi í búsetulandinu.
  - a) Aðstandandi hefur hafið atvinnustarfsemi í búsetulandinu.
  - c) ógreidd iðgjöld.
  - d) ...
- (<sup>5</sup>) Fyllist út ef það er til.
-