

**ATESTAT DE ÎNVĂȚARE ȘI/SAU DE FORMARE PROFESSIONALĂ
ÎN VEDEREA ACORDĂRII PRESTAȚIILOR FAMILIALE**

*Regulament 1408/71; art. 73; art. 74; art. 77; art. 78
Regulament 574/72 : art. 86; art. 88; art. 90; art. 91; art. 92*

A. Cerere de atestat

A se completează de către instituția competență pentru acordarea prestațiilor familiale. Dacă formularul este destinat unei instituții din Franța, a se anexa, un formular E 403 Anexă, în cazul în care persoana urmează cursuri de formare profesională.

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| | Solicitantul de prestații familiale | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> Salariat | | <input type="checkbox"/> Titular de pensie (regim salariați) | |
| | <input type="checkbox"/> Lucrător independent | | <input type="checkbox"/> Titular de pensie (regim lucrători independenți) | |
| | <input type="checkbox"/> Alte persoane decât cele menționate | | <input type="checkbox"/> Orfan | |
| <p>1.1 Nume (1^a) : 1.2 Prenume Nume anterioare (1^a) Locul nașterii (2) 1.3 Data nașterii Sex Naționalitate Număr de identificare/ asigurare (3) 1.4 Adresa în țara de reședință a ucenicului (4) :</p> | | | | |

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| | 2 <input type="checkbox"/> Ucenic <input type="checkbox"/> Stagiар în formare profesională (5) | | | |
| 2 | <p>2.1 Nume (1^a) : 2.2 Prenume Nume anterioare (1^a) 2.3 Locul nașterii (2) Data nașterii Sex Număr de identificare/ asigurare (3) 2.4 Adresa (4) :</p> | | | |

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| | 3 Instituția competență pentru acordarea prestațiilor familiale | | | |
| 3 | <p>3.1 Denumire : 3.2 Adresă (4) : 3.3 Număr de referință al dosarului : 3.4 Stampila 3.5 Data : 3.6 Semnătura</p> | | | |

B. Atestat

A se completa de către persoana, întreprinderea sau instituția responsabilă cu ucenicia și a se adresa organismului responsabil de controlul uceniciei, care trebuie să-l transmită instituției menționate la rubrica 3.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------|--|--|--|-----------------------------------|---|--|---|--|--|
| 4 | Informații cu privire la ucenicie | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 Ucenicul menționat la rubrica 2 este în perioada de ucenicie începând cu data în vederea formării sale pentru meseria de | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2 Ucenicia se desfășoară: <input type="checkbox"/> zile pe săptămână <input type="checkbox"/> ore pe săptămână și se va prelungi până la data de | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.3 Ucenicul <input type="checkbox"/> primește <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> o alocație de ucenicie sau un salar</td> <td><input type="checkbox"/> net ⁽⁶⁾</td> <td><input type="checkbox"/> brut</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> săptămânal</td> <td><input type="checkbox"/> lunar :</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> alte prestații ⁽⁷⁾</td> <td><input type="checkbox"/> pensiune completă</td> <td><input type="checkbox"/> pensiune parțială</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> locuință</td> <td> <input type="checkbox"/> mese pe zi</td> <td> <input type="checkbox"/> altele ⁽⁸⁾</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> prestații suplimentare</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> de la la în quantum de | | | | <input type="checkbox"/> o alocație de ucenicie sau un salar | <input type="checkbox"/> net ⁽⁶⁾ | <input type="checkbox"/> brut | <input type="checkbox"/> săptămânal | <input type="checkbox"/> lunar : | | <input type="checkbox"/> alte prestații ⁽⁷⁾ | <input type="checkbox"/> pensiune completă | <input type="checkbox"/> pensiune parțială | <input type="checkbox"/> locuință | <input type="checkbox"/> mese pe zi | <input type="checkbox"/> altele ⁽⁸⁾ | <input type="checkbox"/> prestații suplimentare | | |
| <input type="checkbox"/> o alocație de ucenicie sau un salar | <input type="checkbox"/> net ⁽⁶⁾ | <input type="checkbox"/> brut | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> săptămânal | <input type="checkbox"/> lunar : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> alte prestații ⁽⁷⁾ | <input type="checkbox"/> pensiune completă | <input type="checkbox"/> pensiune parțială | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> locuință | <input type="checkbox"/> mese pe zi | <input type="checkbox"/> altele ⁽⁸⁾ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> prestații suplimentare | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> nu primește <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> alocație de ucenicie sau salar</td> <td><input type="checkbox"/> alte prestații</td> </tr> </table> | | | | <input type="checkbox"/> alocație de ucenicie sau salar | <input type="checkbox"/> alte prestații | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> alocație de ucenicie sau salar | <input type="checkbox"/> alte prestații | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.4 Locul de muncă: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.5 Numele persoanei, al întreprinderii sau al instituției responsabile cu ucenicia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.6 Adresă ⁽⁴⁾ : <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>4.8</td> <td>Data :</td> </tr> <tr> <td>4.9</td> <td>Semnătura</td> </tr> </table> | | | | 4.8 | Data : | 4.9 | Semnătura | | | | | | | | | | | |
| 4.8 | Data : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.9 | Semnătura | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.7 Ștampila <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>4.8</td> <td>Data :</td> </tr> <tr> <td>4.9</td> <td>Semnătura</td> </tr> </table> | | | | 4.8 | Data : | 4.9 | Semnătura | | | | | | | | | | | |
| 4.8 | Data : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.9 | Semnătura | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|---|--|--|-----|--------|-----|-----------|
| 5 | Viza organismului responsabil cu controlul uceniciei ⁽⁹⁾ | | | | | | |
| 5.1 Denumire : | | | | | | | |
| 5.2 Adresă ⁽⁴⁾ : <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>5.4</td> <td>Data :</td> </tr> <tr> <td>5.5</td> <td>Semnătura</td> </tr> </table> | | | | 5.4 | Data : | 5.5 | Semnătura |
| 5.4 | Data : | | | | | | |
| 5.5 | Semnătura | | | | | | |
| 5.3 Ștampila <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>5.4</td> <td>Data :</td> </tr> <tr> <td>5.5</td> <td>Semnătura</td> </tr> </table> | | | | 5.4 | Data : | 5.5 | Semnătura |
| 5.4 | Data : | | | | | | |
| 5.5 | Semnătura | | | | | | |

INSTRUCȚIUNI

Formularul trebuie să fie completat cu litere de tipar, utilizând numai spațiile punctate. El se compune din 3 pagini; nici una dintre ele nu poate fi suprimată, chiar dacă nu conține nici o mențiune utilă. Acest formular este completat în limba autorității desemnate la rubrica 5

NOTE

- (1) Sigla țării căreia aparține instituția care completează formularul: BE = Belgia; CZ = Republica Cehă; DK = Danemarca ; DE = Germania; EE = Estonia; GR = Grecia; ES = Spania; FR = Franța; IE = Irlanda; IT = Italia; CY = Cipru; LV = Letonia; LT= Lituania; LU = Luxemburg; HU = Ungaria; MT = Malta; NL = Țările de Jos; AT = Austria; PL = Polonia; PT = Portugalia; SI = Slovenia; SK = Slovacia; FI = Finlanda; SE = Suedia; UK = Regatul Unit; IS = Islanda; LI = Liechtenstein; NO = Norvegia; CH = Elveția.
- (1^a) Pentru resortanții spanioli, a se indica cele două nume de naștere. Pentru resortanții portughezi, a se indica toate numele (prenume, nume, numele înainte de căsătorie) conform stării civile, aşa cum este înscrisă în cartea de identitate sau pașaport. În cazul republicii cehe, când se solicită prestații familiale de către un student, persoanele prevăzute la punctele 1 și 2 sunt identice.
- (2) Pentru regiunile portugheze, a se indica de asemenea, parohia și autoritatea locală.
- (3) În cazul în care formularul este trimis la o instituție cehă, a se menționa numărul nașterii; în cazul unei instituții cipriote, pentru resortantul cipriot, a se indica numărul de identificare cipriot, dacă nu este resortant cipriot, numărul din certificatul de înregistrare al străinilor (ARC); în cazul unei instituții daneze, a se indica numărul CPR ; în cazul unei instituții finlandeze, a se indica numărul de înregistrare al populației ; în cazul unei instituții suedeze, a se indica numărul personal (personnummer) ; în cazul unei instituții islandeze, a se indica numărul personal de identificare (kennitala); în cazul unei instituții din Liechtenstein, a se indica numărul de asigurare AHV; în cazul unei instituții lituaniene, a se indica numărul personal de identificare; în cazul unei instituții din Letonia, a se indica numărul de identitate de stat; în cazul unei instituții din Ungaria, a se indica numărul TAJ (identificarea asigurării sociale); în cazul unei instituții din Malta, pentru resortanții maltezi, a se indica numărul cardului de identitate, sau, pentru persoanele care nu au naționalitate malteză, a se indica numărul de securitate socială maltez; în cazul unei instituții norvegiene, a se indica numărul personal de identificare (fødselsnummer); în cazul unei instituții belgiene, a se indica numărul de securitate socială național (NISS); în cazul unei instituții germane privind sistemul general de asigurări de pensie, a se indica numărul de asigurare (VSNR); în cazul unei instituții spaniole, a se indica numărul care apare pe cardul național de identitate (DNI) sau NIE, în cazul cetățenilor străini, chiar și în situația în care cardul este expirat; în cazul unei instituții poloneze, a se indica numerele PESEL și NIP; în cazul unei instituții portugheze, a se indica numărul de înregistrare din sistemul general de pensii, dacă persoana în cauză a fost asigurată în sistemul de securitate socială pentru funcționarii publici în Portugalia; în cazul unei instituții slovace, a se indica numărul de naștere; în cazul unei instituții din Slovenia, a se indica numărul personal de identificare (EMSO) și numărul fiscal; în cazul unei instituții suedeze, a se indica numărul de asigurare AVS/AI (AHV/IV).
- (4) Stradă, număr, cod poștal, localitate, țară.
- (5) Pentru instituțiile franceze, formularul E 403 Anexă trebuie să fie completat dacă persoana în cauză urmează un stagiu de formare profesională.
- (6) Pentru instituțiile germane a se indica numai cantumul brut al bursei școlare.
- (7) A se preciza eventual aceste «alte prestații» în rubrica de mai jos :

| |
|--|
| |
|--|

- (8) Această rubrică trebuie completată de către următoarele instituții:
în Irlanda, de «Child Benefit Section, Department of Social and Family Affairs» (Serviciul de prestări pentru copil, Departamentul de Afaceri Sociale și de Familie), St. Oliver Plunkett Road, Letterkenny, County Donegal, în cazul în care controlul uceniciei nu intră în competența Industrial Training Authority (FAS); în Italia, de «Ufficio provinciale del lavoro e della massima occupazione» (biroul provincial al muncii și al ocupării totale); în Slovenia, de « Chamber of Crafts of Slovenia » (Camera de meserii a Sloveniei).
- (9) Potrivit legislației franceze, sunt vizate acțiunile de formare inițială și de pregătire pentru viața profesională având scopul de a permite oricărei persoane, fără calificare profesională și fără contract de muncă, să atingă nivelul necesar pentru a urma un stagiu de formare profesională sau pentru a intra direct în viața profesională.
- (10) A se indica cantumul primit în moneda statului membru pe teritoriul căruia formarea profesională este realizată.
- (11) A se completa, dacă un asemenea organism există în statul membru pe teritoriul căruia formarea profesională este realizată.

A se completa dacă cererea de prestații familiale trebuie prezentată unei instituții franceze și dacă ea privește un stagiar care urmează o formare profesională

| | | | |
|------|--|-----------------------------|-----------|
| 1 | Informații cu privire la formarea profesională ⁽⁹⁾ | | |
| 1.1 | Persoana menționată la rubrica 2 a formularului E 403 | | |
| | <input type="checkbox"/> urmează o formare profesională de la data de <input type="checkbox"/> a urmat o formare profesională de la la | | |
| 1.2 | Pentru această formare, persoana are un contract de muncă ? | | |
| | <input type="checkbox"/> da | <input type="checkbox"/> Nu | |
| 1.3 | Natura formării următe: | | |
| 1.4 | Durata totală a formării : (luni, săptămâni) | | |
| 1.5 | Număr de ore de formare | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Parte teoretică <input type="checkbox"/> pe săptămână <input type="checkbox"/> pe lună • Stagiile practice <input type="checkbox"/> pe săptămână <input type="checkbox"/> pe lună | | |
| 1.6 | Persoana primește o remunerare pe parcursul formării ? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> nu | | |
| | Dacă da, a se preciza natura: | | |
| | Cuantum lunar net ⁽¹⁰⁾ : | | |
| 1.7 | Locul în care se desfășoară formarea : | | |
| 1.8 | Numele persoanei, al întreprinderii sau al instituției responsabile cu formarea profesională : | | |
| 1.9 | Adresa ⁽⁴⁾ : | | |
| 1.10 | Stampila | 1.11 | Data : |
| | | 1.12 | Semnătura |

| | | | |
|-----|--|-----|--------------------|
| 2 | Viza organismului responsabil de formarea profesională ⁽¹¹⁾ | | |
| 2.1 | Denumire: | | |
| | | | |
| 2.2 | Adresa ⁽⁴⁾ : | | |
| | | | |
| 2.3 | Ştampila | 2.4 | Data : |
| | | 2.5 | Semnătura |