

**CONVENTION SUR LA SECURITE SOCIALE ENTRE LE ROYAUME DE BELGIQUE ET LE
MONTENEGRO
SPORAZUM O SOCIJALNOM OSIGURANJU IZMEĐU CRNE GORE I KRALJEVINE BELGIJE**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DROIT AUX PRESTATIONS FAMILIALES DANS LE PAYS DE
RESIDENCE DES MEMBRES DE LA FAMILLE
PODACI O PRAVU NA PORODIČNA DAVANJA U DRŽAVI PREBIVALIŠTA ČLANOVA PORODICE**

**A. DEMANDE D'ATTESTATION / ZAHJTEV ZA IZDAVANJE POTVRDE
A REMPLIR PAR L'ORGANISME COMPÉTENT POUR L'OCTROI DES ALLOCATIONS FAMILIALES DANS LE PAYS OÙ LE
TRAVAILLEUR EXERCE SON ACTIVITÉ SALARIÉE OU NON SALARIÉE / POPUNJAVA INSTITUCIJA NADLEŽNA ZA PRUŽANJE
DODATKA ZA DJECU U ZEMLJI U KOJOJ JE LICE ZAPOSLENO ILI OBAVLJA SAMOSTALNU DJELATNOST**

- 1. Travailleur salarié / Zaposleno lice
 Travailleur non salarié / Lice koje obavlja samostalnu djelatnost**

Nom et prénoms ¹	Prezime i imena
.....
Date et lieu de naissance	Datum i mjesto rođenja
.....
Nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride	Državljanstvo ili potvrđen izbjeglički ili status lica bez državljanstva
.....
Numéro unique du registre national au Monténégro (JMBG) Jedinstveni matični broj građana u Crnoj Gori (JMBG)	Numéro d'identification à la sécurité sociale en Belgique (NISS) Broj predmeta u Belgiji (NISS)
.....
Adresse dans le pays de résidence des membres de la famille ²	Adresa u zemlji prebivališta članova porodice
.....
.....

- 2. Conjoint (ou ancien conjoint) ou autre(s) personne(s) dont il faut vérifier le droit aux prestations familiales dans le pays de résidence des membres de la famille / Supružnik (ili bivši supružnik) ili drugo(a) lice(a) čije pravo na porodična davanja u zemlji prebivališta članova porodice treba potvrditi**

Nom et prénoms ³	Prezime i imena
.....
Date et lieu de naissance	Datum i mjesto rođenja
.....
Nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride	Državljanstvo ili potvrđen izbjeglički ili status lica bez državljanstva
.....
Numéro unique du registre national au Monténégro (JMBG) Jedinstveni matični broj građana u Crnoj Gori (JMBG)	Numéro d'identification de sécurité sociale en Belgique (NISS) Nacionalni identifikacioni broj socijalnog osiguranja u Belgiji (NISS)
.....
.....

¹Pour une femme indiquer le nom de jeune fille / Za žene navesti djevojačko prezime

²Rue, numéro, code postal, localité, pays / Ulica, broj, poštanski broj, mjesto, zemlja

³Pour une femme indiquer le nom de jeune fille / Za žene navesti djevojačko prezime

Adresse dans le pays de résidence des membres de la famille¹

Adresa u zemlji prebivališta članova porodice

.....

Lien de parenté avec le(s) enfant(s)²

Srodstvo sa djetetom (djecom)

.....

Période pour laquelle le renseignement est demandé

Period za koji se traži podatak

.....

3. Membres de la famille / Članovi porodice

Nom et prénom

Prezime i ime

.....

Date de naissance

Datum rođenja

.....

Lien de parenté³

Srodstvo

.....

Lieu de résidence⁴

Mjesto prebivališta

.....

Numéro unique du
registre national au
Monténégro

(JMBG) /

Jedinstveni matični
broj građana u
Crnoj Gori (JMBG)

.....

Numéro
d'identification de
sécurité sociale en
Belgique (NISS) /Nacionalni
identifikacioni broj
socijalnogosiguranja u Belgiji
(NISS)

.....

¹Rue, numéro, code postal, localité, pays / Ulica, broj, poštanski broj, mjesto, zemlja

²Fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc. / Sin, ćerka, brat, zet, snaha i sl.

³Fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc. / Sin, ćerka, brat, zet, snaha i sl.

⁴Rue, numéro, code postal, localité, pays / Ulica, broj, poštanski broj, mjesto, zemlja

**4. Activité professionnelle exercée dans le pays de résidence des membres de la famille
Obavljanje profesionalne djelatnosti u zemlji prebivališta članova porodice**

Employeur

Poslodavac

.....

Adresse¹

Adresa

.....

.....

- Activité professionnelle comme travailleur salarié / Zaposleni
 Activité professionnelle comme travailleur indépendant / Lice koje obavlja samostalnu djelatnost
 Situation assimilée / Izjednačena djelatnost

5. Organisme compétent / Nadležna institucija

Dénomination

Naziv

.....

Adresse²

Adresa

.....

Numéro de référence du dossier

Broj predmeta

.....

Cachet / Pečat

Date / Datum

.....

Signature / Potpis

.....

B. Attestation / Potvrda

A remplir par l'organisme compétent qui paye les prestations familiales du lieu de résidence des membres de la famille
 Popunjava nadležna institucija mjesta prebivališta članova porodice

**1. La personne mentionnée au point 2, pour la période du au
 Liceiztačke 2, uperioduod..... do.....**

- a droit aux prestations familiales pour les membres de la famille / ima pravo na dodatak zadjecu
 montant global des prestations familiales / ukupan mjesečni iznos dodatka za djecu

- n'a pas droit aux prestations familiales parce que (spécifier la raison) / nema pravo na dodatak za djecu zato
 što (navesti razlog)

- n'a pas formulé de demande/ nije podnio zahtjev

¹Rue, numéro, code postal, localité, pays / Ulica, broj, poštanski broj, mjesto, zemlja

²Rue, numéro, code postal, localité, pays / Ulica, broj, poštanski broj, mjesto, zemlja

3. Organisme compétent du lieu de résidence des membres de la famille / Nadležna institucija mjesta prebivališta članova porodice

Dénomination

Naziv

.....

Adresse¹

Adresa

.....

Numéro de référence du dossier

Broj predmeta

.....

Cachet / Pečat

Date / Datum

.....

Signature / Potpis

.....

¹Ulica, broj, poštanski broj, mjesto, zemlja / Rue, numéro, code postal, localité, pays