



LIITE

ILMOITUS

Henkilöstönumero:

Sukunimi ja etunimet:

Ennakkolupaa varten tarvittavien asiakirjojen kokoamiseksi pyydämme ilmoittamaan, saatteko täydentävää rahallista tukea lakisääteisestä ja/tai pakollisesta tai yksityisestä vakuutusjärjestelmästä. Jos näin on, ilmoittakaa saamanne tuen määrän ja palauttakaa tämä lomake meille asianmukaisesti täytettynä.

Jos lomaketta ei ole täytetty ja allekirjoitettu asianmukaisesti, emme pysty käsittelemään ennakkolupaa koskevaa hakemusta, vaan se palautetaan hakijalle.

Täydentävä rahallinen tuki

TUENSAAJA – sukunimi ja etunimi:

– hoitaja

– lepokoti tai hoitolaitos

– muut:

vakuutuksen tarjoaja:

– saatu määrä maa valuutta

Täydentävää rahallista tukea ei ole saatu

Päiväys:

Allekirjoitus:

.....

➤ Toimitetaan maksutoimistoonne

Komission ja toimeenpanovirastojen henkilöstö:

http://myintracomm.ec.europa.eu/hr_admin/fr/sickness_insurance/sources/Pages/index.aspx

Edustustojen ja julkaisutoimiston henkilöstö sekä eläkkeellä, komennuksella tai virkavapaalla henkilökohtaisista syistä oleva henkilöstö:

https://myintracomm-ext.ec.europa.eu/hr_admin/fr/sickness_insurance/Pages/index.aspx

Muiden EU:n toimielinten ja erillisvirastojen henkilöstö:

http://myintracomm.ec.testa.eu/hr_admin/fr/sickness_insurance/Pages/index.aspx