**DARBUOTOJŲ MIGRANTŲ SOCIALINĖS APSAUGOS**

**ADMINISTRACINĖ KOMISIJA E 124 LT** ( )

1

**PRAŠYMAS SUTEIKTI PAŠALPĄ MIRTIES ATVEJU**

*Reglamentas (EEB) Nr. 1408/71: 65 straipsnis*

*Reglamentas (EEB) Nr. 574/72: 78 straipsnis*

**Prašome užpildyti šią formą didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis rašant tik ant taškinių linijų. Šią formą sudaro trys puslapiai.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Aš, toliau pasirašęs (-iusi): |  |
| 1.1 | Pavardė (-ės) (2): | Pavardė (-ės) gimus (jei skiriasi): |
|  | ....................................................................................................... | ....................................................................................................... |
| 1.2 | Vardas (-ai): | Gimimo data: |
|  | ....................................................................................................... | ....................................................................................................... |
| 1.3 | Asmens tapatybės numeris: |  |

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

1.4 Mane apdraudusi įstaiga (3) (4):

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

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

1.5 Giminystės ryšys su mirusiuoju:

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

1.6 Adresas: ......................................................................................................................................................................................................

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

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

2. prašau suteikti pašalpą mirus toliau nurodytam asmeniui (5):

3.

3.1 Pavardė (-ės): Pavardė (-ės) gimus (jei skiriasi):

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.2 | Vardas (-ai): | Gimimo data: |
|  | ...................................................................................................... | ..................................................................................................... |

3.3 Asmens tapatybės numeris: .....................................................................................................................................................................

3.4 Mirties data: ...............................................................................................................................................................................................

3.5 Mirties priežastis:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ liga | □ nelaimingas atsitikimas | □ nelaimingas atsitikimas darbe |
| □ profesinė liga | □ trečiųjų asmenų veiksmai | □ kitos priežastys |

3.6 Mirusiojo draudimo įstaiga (3) (4): ...............................................................................................................................................................

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | Pareiškėjas | □ buvo | □ nebuvo | mirusiojo išlaikomas |
| 5. | Mirusysis | □ buvo | □ nebuvo | mano išlaikomas |
| 6. | Mirusysis | □ buvo | □ nebuvo | apgyvendintas už atlygį |
|  | □ pas pareiškėją |  |  |  |

□ įstaigoje, kurios valdytoju, darbuotoju ar gyventoju yra pareiškėjas (6)

7. Pareiškėjas □ yra □ nėra laidotuvių organizatorius arba laidojimo biuro įgaliotinis ar

atstovas (6) (7)

Pareiškėjas □ yra □ nėra juridinis asmuo pagal privatinę teisę, kuris, remiantis draudimo sutartimi padengė dalį arba visas išlaidas (6)

8. Laidotuvių išlaidos sudaro (8) ....................................................................... ; jas apmokėjo ....................................................................

9. Pridedami šie dokumentai: ........................................................................................................................................................................

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

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

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

1

**E 124**

10. Prašau pervesti nurodytą sumą į mano sąskaitą Nr. IBAN ........................................................................................................................

BIC / SWIFT kodas ........................................................................ banke: ...............................................................................................

(nurodyti pavadinimą ir šalį) .................................................................................................................................................................. (9)

11. Data: ....................................................................................

11.1 Parašas:

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

**Informacija pareiškėjui**

a) *Norėdami gauti pašalpą mirties atveju, turite pateikti nurodytos formos prašymą*

*– kompetentingai draudimo įstaigai,*

*– arba draudimo įstaigai pagal gyvenamąją vietą, t. y.:*

**Belgijoje** – *sveikatos draudimo vietos fondui „mutualité“;*

**Čekijos Respublikoje** – *įdarbinimo įstaigai pagal gyvenamąją arba buvimo vietą „Úřad práce“;*

**Danijoje** *– Vidaus reikalų ir sveikatos ministerijai, esančiai Kopenhagoje;*

**Graikijoje** – *Socialinio draudimo instituto (IKA) vietos padaliniui;*

**Ispanijoje** – *nacionalinio socialinės apsaugos instituto provincijos direktoratui „Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad*

*Social“ pagal gyvenamąją vietą.*

**Prancūzijoje** – *įstaigai, atsakingai už išmokų natūra išmokėjimą pagal sveikatos draudimą;*

**Airijoje** – *Socialinės apsaugos departamentui „Department of Social Welfare“, esančiam Dubline;*

**Italijoje** *– INAIL vietos biurui;*

**Latvijoje** – *valstybinei socialinio draudimo tarnybai „Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra“;* **Lietuvoje** – *Savivaldybės socialinės paramos skyriui pagal gyvenamąją arba buvimo vietą;* **Liuksemburge** – *Sveikatos draudimo fondų sąjungai „Union des caisses de maladie“;*

**Austrijoje** – *gyvenamosios vietos regiono ligonių kasai „Gebietskrankenkasse“;*

**Lenkijoje** – *Socialinio draudimo įstaigos biurui pagal gyvenamąją vietą „Zaklad Ubezpieczin Spolecznych“ (ZUS), arba žemės ūkio darbuotojams – atitinkamam regioniniam Žemės ūkio socialinio draudimo fondui „Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Spolecznego“(KRUS), Vidaus reikalų ir administravimo ministerijos pensijų skyriui „Zaklad Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnetrznych i Administacji“*

*(koordinuojanti organizacija);*

**Portugalijoje** – ***žemyninėje šalies dalyje:*** *regioniniam solidarumo ir socialinės apsaugos centrui „Centro Distrital de Solidariedade e Segurança Social“ pagal gyvenamąją vietą;* ***Maderoje:*** *Maderos socialinės apsaugos centrui „Centro de Segurança Social da Madeira“, Funchal;* ***Azorų salose:*** *piniginių pašalpų centrui „Centro de Prestações Pecuniárias“ pagal gyvenamąją vietą;*

**Slovėnijoje** *– kompetentingai regioninei Slovėnijos sveikatos draudimo įstaigos „Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS)“*

*tarnybai pagal gyvenamąją ar buvimo vietą;*

**Slovakijoje** – *Darbo, socialinių reikalų ir šeimos skyriui „Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny“ mirusio asmens gyvenamojoje ar buvimo vietoje;*

**Suomijoje** – *socialinio draudimo įstaigai „Kansaneläkelaitos“, esančiai Helsinkyje;*

**Švedijoje** – *socialinio draudimo biurui „försäkringskassan“ pagal gyvenamąją ar buvimo vietą;*

**Estijoje** *– Socialinio draudimo fondo valdybai „Sotsiaalkindlustusamet“, esančiai Taline;*

**Islandijoje** – *valstybiniam socialinės apsaugos institutui „Tryggingastofrun riskins“, esančiam Reikjavike;*

**Lichtenšteine** – *nacionalinės ekonomikos biurui;*

**Norvegijoje** – *vietos draudimo biurui pagal gyvenamąją arba buvimo vietą „lokale trygdekontor“;*

**Šveicarijoje** – *pagal federalinį draudimo nuo susirgimų aktą įkurtai bendrai įstaigai „Institution commune LAMal – Istituzione comune*

*LAMal – Gemeinsame Einrichtung KVG“, esančiai Solothurn.*

b) *Kartu su prašymu prašome pateikti šiuos dokumentus:*

**Belgijoje:** *savivaldybės administracijos išduotą mirties liudijimo kopiją, laidotuvių išlaidas patvirtinančius kvitus ir sąskaitas,*

*visus dokumentus, įrodančius šeimos ar santuokos ryšį su mirusiuoju arba, jei reikia, įrodančius gyvenimą kartu nesusituokus;*

**Danijoje:** *mirties liudijimą,*

*atidžiai perskaitykite „vejledning om ansøgning for begravelseshælp“ (nurodymus dėl prašymo suteikti pašalpą mirties atveju), kurie jums bus pateikti vėliau;*

**Graikijoje:** *mirties liudijimą, sveikatos apsaugos knygelę, draudimo kortelę ir, jei reikia, laidotuvių išlaidas patvirtinančius kvitus ir sąskaitas;*

**Ispanijoje:** *mirties liudijimą,*

*pažymą, patvirtinančią giminystės ryšį arba, jei pareiškėjo su mirusiuoju nesiejo giminystės ryšiai, laidotuvių išlaidas patvirtinančius kvitus ir sąskaitas;*

**Prancūzijoje:** *visais atvejais – apdraustojo asmens mirties liudijimą, taip pat, atitinkamai:*

*— jeigu esate apdraustojo asmens sutuoktinis – „ﬁche familiale“ (šeimos dokumentą iš registro biuro),*

*— jeigu esate apdraustojo asmens palikuonis (sūnus, duktė, anūkas ir t. t.)*

*– „ﬁche familiale“ (šeimos dokumentą iš registro biuro),kuriame nurodytas jūsų ryšys su mirusiuoju,*

*— jeigu esate mirusiojo asmens vienas iš tėvų ar senelių – „ﬁche individuelle“ (atitinkamą dokumentą iš registro biuro),*

*— jeigu buvote priklausomas nuo mirusiojo kokiu kitu būdu, pareiškimą, kad buvote visiškai ir nuolat priklausomas nuo mirusiojo;*

2

**E 124**

**Airijoje:** *mirties liudijimą,*

*jei reikia, santuokos pažymėjimą,*

*laidotuvių organizatoriaus sąskaitą arba laidotuvių išlaidų sąmatą, arba, jei jau apmokėjote – sąskaitą*

**Italijoje:** *mirties liudijimą,*

*draudimo registracijos dokumentą, deklaraciją apie šeimos sudėtį (jei reikia);*

**Latvijoje:** *mirties liudijimą;* **Lietuvoje:** *mirties liudijimą;* **Liuksemburge:** *mirties liudijimą;*

*laidotuvių išlaidas patvirtinančius kvitus ir sąskaitas,*

*jei reikia, savivaldybės administracijos išduotą deklaraciją, patvirtinančią gyvenimą kartu nesusituokus;*

**Austrijoje:** *mirties liudijimą,*

*laidotuvių išlaidas patvirtinančius kvitus ir sąskaitas;*

**Lenkijoje:** *mirties liudijimą, laidotuvių išlaidų sąskaitas, pareiškėjo patvirtinimą, kad panašaus pobūdžio pašalpa nėra gauta;*

**Portugalijoje:** *mirties liudijimą ir laidotuvių išlaidas patvirtinančius kvitus ir sąskaitas;*

**Slovėnijoje:** *laidotuvių išmokai: mirties liudijimą arba apdraustojo asmens mirties registravimo pažymėjimą, sąskaitos už laidotuvių paslaugas originalų egzempliorių,*

*laidotuvių pašalpai: mirties liudijimą arba apdraustojo asmens mirties registravimo pažymėjimą, sutuoktinio mirties atveju – santuokos liudijimą,*

*vieno iš tėvų mirties atveju, reikia pateikti vaikų gimimo liudijimus ir pažymėjimą apie mokyklos ar universiteto lankymą (tuo atveju, jei vaikams daugiau nei 18 m.),*

*pareiškėjai, kurie nėra apdrausti kaip mirusiojo asmens šeimos nariai, turi pateikti tinkamą dokumentą, patvirtinantį, kad mirusysis buvo prisiėmęs įsipareigojimus remti juos iki jo ar jos mirties;*

**Slovakijoje:** *mirties liudijimą ir laidotuvių išlaidas patvirtinančius kvitus ir sąskaitas;*

**Estijoje:** *mirties liudijimą,*

*jei pareiškėjas yra laidotuvių organizatorius, įgaliojimą, kuriuo jam suteikiama ši teisė,*

*jei mirtis ištiko Estijos teritorijoje, prie šio prašymo reikia pridėti mirties liudijimą ir atitinkamą pažymėjimą;*

**Suomijoje:** *mirties liudijimą,*

*dokumentus, parodančius ryšį su mirusiuoju,*

*jei pareiškėjas yra laidotuvių organizatorius, notaro įgaliojimą, kuriuo jam suteikiama ši teisė;*

**Švedijoje:** *mirties liudijimą,*

*pažymėjimą, kuriame nurodyta mirties priežastis;*

**Lichtenšteine:** *mirties liudijimą,*

*pažymėjimą, kuriame nurodyta mirties priežastis, laidotuvių išlaidas patvirtinančius kvitus ir sąskaitas;*

**Norvegijoje:** *mirties liudijimą.*

**PASTABOS**

(1) Formą pildančios įstaigos šalies žymėjimo santrumpa: BE – Belgija; CZ – Čekijos Respublika; DK – Danija; DE – Vokietija; EE – Estija; GR – Graikija; ES – Ispanija; FR – Prancūzija; IE – Airija; IT – Italija; CY – Kipras; LV – Latvija; LT – Lietuva; LU – Liuksemburgas; HU – Vengrija; MT – Malta; NL – Nyderlandai; AT – Austrija; PL – Lenkija; PT – Portugalija; SI – Slovėnija; SK – Slovakija; FI – Suomija; SE – Švedija; UK – Jungtinė Karalystė; IS – Islandija; LI – Lichtenšteinas; NO – Norvegija; CH – Šveicarija.

(2) Nurodykite visus vardus ir pavardes pagal civilinį statusą.

(3) Pildoma tik tuo atveju, jei pareiškėjas yra samdomas darbuotojas, pensininkas ar pareiškėjas pensijai gauti.

(4) Nurodykite pavadinimą ir adresą.

(5) Jei kreipiatės į Portugalijos įstaigas, užpildykite pridedamą papildomą lapą.

(6) Pildoma, jei dėl pašalpos kreipiamasi pagal Belgijos teisės aktus, jei pareiškėjas nėra mirusio asmens sutuoktinis, giminaitis ar giminaitis per santuoką, susijęs trečiojo laipsnio giminystės ryšiais.

(7) Jei pareiškėjas yra laidotuvių organizatorius, pagal Suomijos arba Estijos įstatymus kreipiantis dėl pašalpos reikia pateikti notaro patvirtintą asmens, kuriam skirta pašalpa, įgaliojimą.

(8) Sumą nurodykite pareiškėjo gyvenamosios vietos šalies valiuta.

(9) Netaikoma Airijos įstaigoms.

3

**E 124 priedas**

**PAPILDOMA INFORMACIJA,**

**SKIRTA PORTUGALIJOS ĮSTAIGOMS**

1. Sutuoktinis (-ė)

1.1 Civilinis statusas

□ Našlė/našlys □ antrą kartą susituokęs (-usi) □ išsiskyręs (-usi)

1.2 Ar mirties metu apdraustasis (-oji) gyveno kartu su mirusiuoju (-iąja) ir ar buvo jo (jos) remiamas (-a)?

□ taip □ ne

2. Vaikai, turintys teisę gauti šeimos pašalpą

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pavardė (-ės) | Vardas | Giminystės ryšys Gimimo data | Išsilavinimas | Neįgalus vaikas |
| 2.1 | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
| 2.2 | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
| 2.3 | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ………………………. | …………………… |
| 2.4 | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ………………………. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ………………………. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
| 2.5 | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
| 2.6 | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |
|  | ………………………………… | ………………………… | ………………. …………….. | ……………………….. | …………………… |

4