



4. Toimivaltainen laitos	
4.1 Nimi:	.....
4.2 Laitoksen tunnistenumero:	.....
4.3 Osoite:	..... .....
4.4 Leima	4.5 Päivämäärä: .....
	4.6 Allekirjoitus: .....

## B.

5. Edellä 2 kohdassa mainittu henkilö

5.1  on ollut vakuutettuna sairaus- ja äitiysetuutta varten 3.1 kohdassa ilmoitetusta päivämäärästä alkaen<sup>(7)</sup>5.2  on täyttänyt ..... alkaen

6.	seuraavat vakuutuskaudet ja työskentelykaudet seuraavien etuuksien osalta:		<input type="text"/>	<sup>(5)</sup>
6.1	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
6.2	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
6.3	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
6.4	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
6.5	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
6.6	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
6.7	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
6.8	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
6.9	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
6.10	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>

7.	seuraavat asumiskaudet:			
7.1	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
7.2	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
7.3	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
7.4	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
7.5	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
7.6	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
7.7	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
7.8	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
7.9	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>
7.10	..... alkaen	..... asti <sup>(8)</sup>	riski <sup>(9)</sup>	..... <input type="checkbox"/> <sup>(10)</sup>

8. B-osan täyttänyt laitos	
8.1 Nimi:	.....
8.2 Laitoksen tunnistenumero:	.....
8.3 Osoite:	..... .....
8.4 Leima	8.5 Päivämäärä: .....
	8.6 Allekirjoitus: .....

## VIITTEET

- (1) Sen maan tunnus, jonka laitos täyttää lomakkeen ensimmäisenä: BE = Belgia; CZ = Tšekki; DK = Tanska; DE = Saksa; EE = Viro; GR = Kreikka; ES = Espanja; FR = Ranska; IE = Irlanti; IT = Italia; CY = Kypros; LV = Latvia; LT = Liettua; LU = Luxemburg; HU = Unkari; MT = Malta; NL = Alankomaat; AT = Itävalta; PL = Puola; PT = Portugali; SI = Slovenia; SK = Slovakia; FI = Suomi; SE = Ruotsi; UK = Yhdistynyt kuningaskunta; IS = Islanti; LI = Liechtenstein; NO = Norja; CH = Sveitsi.
- (2) Ilmoitetaan sukunimet siviilisäädyn mukaisessa järjestyksessä.
- (3) Ilmoitetaan etunimet siviilisäädyn mukaisessa järjestyksessä.
- (4) Ilmoitetaan jäsenvaltio.
- (5) Jos lomake osoitetaan Belgian, Ranskan, Kreikan, Liechtensteinin tai Sveitsin laitokselle, etuus ilmoitetaan seuraavasti: N = hoitoetus; E = rahaetus.
- (6) Ranskan ja Latvian laitoksia varten.
- (7) Täytetään vain, jos toimivaltainen laitos on Belgian laitos.
- (8) Jos lomake osoitetaan Belgian, Tšekin, Kreikan, Latvian, Liettuan, Puolan tai Liechtensteinin laitokselle, työskentelykaudet työntekijänä tai itsenäisenä ammatinharjoittajana ilmoitetaan seuraavasti: D = työntekijä; I = itsenäinen ammatinharjoittaja.
- Jos lomake osoitetaan Saksan, Liettuan, Luxemburgin tai Puolan laitokselle, ilmoitetaan vakuutuskaudet 7 kohdassa seuraavasti: P = pakollinen vakuutus; F = vapaaehtoinen vakuutus.
- (9) Riski ilmoitetaan seuraavasti:  
A = sairaus ja äitiys; B = kuolemantapaus (avustus); O = työkyvyttömyys.
- (10) Jos toimivaltainen laitos on Kyproksen, Saksan, Irlannin, Unkarin, Itävallan tai Yhdistyneen kuningaskunnan laitos, tähän kohtaan merkitään rasti, jos vakuutuskausi tai asumiskausi vastaa tosiasiallista työskentelykautta, jolloin ilmoitetaan myös työntekijän työskentelyn tai itsenäisen ammatinharjoittajan toiminnan laji.