

**DEN ADMINISTRATIVE KOMMISJON FOR TRYGD FOR
VANDREARBEIDERE BESLUTNING nr. 166**

av 2. oktober 1997

om endring av blankett E 106 og E 109(*)

(98/441/EF)

DE EUROPEISKE FELLESSKAPS ADMINISTRATIVE KOMMISJON FOR TRYGD FOR VANDREARBEIDERE HAR —

under henvisning til artikkel 81 bokstav a) i rådsforordning (EØF) nr. 1408/71 av 14. juni 1971 om anvendelse av trygdeordninger på arbeidstakere, selvstendig næringsdrivende og deres familiemedlemmer som flytter innenfor Fellesskapet, som pålegger den å behandle alle administrative spørsmål som oppstår i forbindelse med bestemmelsene i forordning (EØF) nr. 1408/71 og senere forordninger,

under henvisning til artikkel 2 nr. 1 i rådsforordning (EØF) nr. 574/72 av 21. mars 1972 som pålegger den å utarbeide blankettene til de attester, bekreftelser, erklæringer, henvendelser og andre dokumenter som er nødvendige for anvendelsen av forordningene,

under henvisning til beslutning nr. 153 av 7. oktober 1993 om de blanketter som skal benyttes ved anvendelse av rådsforordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 (E 001, E 103-E 127), og

ut fra følgende betraktninger:

Ved rådsforordning (EF) nr. 3095/95 av 22. desember 1995 ble det gjort endringer i artikkel 17 nr. 2 og artikkel 30 nr. 1 i forordning (EØF) nr. 574/72 slik at blankett E 106 og E 109 som utstedes av tyske, italienske eller portugisiske institusjoner, er gyldige i bare ett år.

Det er derfor nødvendig å tilpasse blankett E 106 og E 109.

Vedlegg VI til avtalen om Det europeiske økonomiske samarbeidsområde av 2. mai 1992, endret ved protokoll av 17. mars 1993, gjennomfører forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 innenfor Det europeiske økonomiske samarbeidsområde.

Ved beslutning truffet av EØS-komiteen vil de blanketter som skal benyttes ved anvendelsen av forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72, bli tilpasset og anvendt innenfor Det europeiske økonomiske samarbeidsområde.

Av praktiske grunner bør det benyttes identiske blanketter innenfor Fellesskapet og Det europeiske økonomiske samarbeidsområde.

Språket som blankettene skal utstedes på, er fastsatt i Den administrative kommisjons rekommandasjon nr. 15 —

TRUFFET DENNE BESLUTNING:

1. Blankett E 106 og E 109 som er gjengitt i beslutning nr. 153 av 7. oktober 1993, skal erstattes av vedlagte blanketter.
2. De kompetente myndigheter i medlemsstatene skal stille vedlagte blanketter til rådighet for berørte parter (berettigede personer, institusjoner, arbeidsgivere osv.). Innføringen av nye blanketter berører imidlertid ikke gyldigheten til de blanketter som allerede er blitt utstedt.

(*) Denne fellesskapsrettsakten, kunngjort i EFT L 195, 11.7.1998, s. 25, er omhandlet i EØS-komiteens beslutning nr. 34/1999 av 26. mars 1999 om endring av EØS-avtalens vedlegg VI (Trygd), se denne utgaven av EØS-tillegget til De Europeiske Fellesskaps Tidende.

3. Hver blankett skal foreligge på Fellesskapets offisielle språk og være slik utformet at de ulike språkversjoner er helt sammenfallende, slik at enhver mottaker (berettiget person, institusjon, arbeidsgiver osv.) kan motta en blankett som er trykt på vedkommendes eget språk.
4. Denne beslutning skal kunngjøres i *De Europeiske Fellesskaps Tidende*. Den får anvendelse fra 1. januar 1998.

Georges SCHROEDER
President for
Den administrative kommisjon

ATTEST OM RETT TIL NATURALYTELSER VED SYKDOM, SVANGERSKAP ELLER FØDSEL FOR PERSONER BOSATT I ET ANNET LAND ENN DET KOMPETENTE LAND

Arbeidstakere, selvstendig næringsdrivende og deres familiemedlemmer som bor sammen med dem; familiemedlemmer til arbeidsløse som tidligere har vært i arbeid

Forordn. 1408/71: art. 19.1.a; art. 19.2: art. 25.3.i
Forordn. 574/72: art. 17.1 og 4; art. 27.1 første punktum

Den kompetente institusjon fyller ut blankettens del A og sender to eksemplarer til medlemmet, eller eventuelt gjennom kontaktorganet, til institusjonen på bostedet, dersom blanketten er utstedt på dennes anmodning. Så snart sistnevnte institusjon har mottatt de to eksemplarene, fyller den ut del B og sender ett eksemplar tilbake til den kompetente institusjon.

A. Melding om rett til ytelser

1	Institusjonen på bostedet (2)
1.1	Navn: Kodenummer (2a):
1.2	Adresse (3):
1.3	Henvising: Deres blankett E 107 av dato:

2	<input type="checkbox"/> Arbeidstaker	<input type="checkbox"/> Grensearbeider (arbeidstaker)	
	<input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende	<input type="checkbox"/> Grensearbeider (selvstendig næringsdrivende)	
	<input type="checkbox"/> Arbeidsløs		
2.1	Etternavn (3a):		
2.2	Fornavn	Tidligere navn (3a)	Fødselsdato
2.3	Adresse i bostedslandet (3)		
2.4	Identitetsnummer (3b):		
2.5	Medlemmet <input type="checkbox"/> er <input type="checkbox"/> er ikke ansatt i gruvevirksomhet eller liknende virksomhet		
2.6	<input type="checkbox"/> Medlemmet omfattes av en trygdeordning for selvstendig næringsdrivende som er oppført i vedlegg 11 til forordning 574/72		

3	Familiemedlem (4)		
3.1	Etternavn (3a):		
3.2	Fornavn	Tidligere navn (3a)	Fødselsdato
3.3	Adresse i bostedslandet (3)		

- 4 Ovennevnte arbeidstaker og familiemedlemmer som bor sammen med arbeidstakeren (5)
- 4.1 Familiemedlemmene (5) til den arbeidsløse nevnt ovenfor
- 5 har rett til naturalytelser ved sykdom, svangerskap eller fødsel fra og med dato

6	Vedkommende personer opprettholder retten
6.1	<input type="checkbox"/> inntil denne attest oppheves
6.2	<input type="checkbox"/> i ett år regnet fra datoen angitt i punkt 5 (6)
6.3	<input type="checkbox"/> til og med dato (7)

7 Den kompetente institusjon ved sykdom, svangerskap eller fødsel

7.1 Navn: Kodenummer (7a):

7.2 Adresse (3):

7.3 Stempel

7.4 Dato:

7.5 Underskrift

8 Den kompetente institusjon ved skader som ikke er yrkesskader (8) (8a) (10)

8.1 Navn: Kodenummer (7a):

8.2 Adresse (3):

8.3 Stempel

8.4 Dato:

8.5 Underskrift

B. Melding om registrering (9)

9

9.1 Arbeidstakeren eller den selvstendig næringsdrivende nevnt i felt 2 og dennes familiemedlemmer

9.2 Familiemedlemmene til den arbeidsløse nevnt i felt 2

9.3 ble registrert hos oss (dato):

9.4 kan ikke registreres hos oss på grunn av

10 Registrerte familiemedlemmer

10.1	Efternavn (3a)	Fornavn	Kjønn		Tidligere navn	Fødselsdato
			K	M		
10.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11 Institusjonen på bostedet

11.1 Navn:

11.2 Adresse (3):

11.3 Stempel

11.4 Dato:

11.5 Underskrift

VEILEDNING

Blanketten skal fylles ut med blokkbokstaver, og det må bare skrives på de prikkede linjene. Blanketten består av fire sider, og ingen av disse må fjernes, heller ikke sider som ikke er utfyllt.

Veiledning for medlemmet

- a) Denne blanketten gir rett til naturalytelser ved sykdom og svangerskap eller fødsel for deg og dine familiemedlemmer. Dersom du er arbeidsløs, skal blanketten ikke anvendes for deg, men bare for dine familiemedlemmer som bor i et annet medlemsland enn der du er medlem.
- b) Så snart du har mottatt de to eksemplarene av denne blanketten, skal du sende dem til den institusjonen på ditt bosted som har ansvar for trygdeytelser ved sykdom og svangerskap eller fødsel. Dersom du er arbeidsløs, skal dine familiemedlemmer sende blanketten til den institusjonen på sitt bosted som har ansvar for trygdeytelser ved sykdom og svangerskap eller fødsel.
- c) Institusjonene med ansvar for trygdeytelser ved sykdom og svangerskap eller fødsel er:
- i Belgia, «la mutualité» (lokalt trygdekontor) etter eget valg;*
 - i Danmark, kommunekontoret på bostedet. I København og Frederiksberg: kommunalbestyrelsen;*
 - i Tyskland, Den «Krankenkasse» (sykekasse) på bostedet som vedkommende har valgt;*
 - i Hellas, vanligvis den regionale eller lokale avdeling av «Institusjonen for trygd (IKA)», som utsteder en «helsebok», som er nødvendig for at det skal kunne tilstås naturalytelser;*
 - i Spania, «Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social» (Det regionale kontor under det nasjonale institutt for sosial trygghet) på bostedet. Dersom du har behov for ytelse kan du henvende deg til en lege, tannlege, sykehus osv. som er tilknyttet den offentlige spanske trygdeordningen. Der skal du levere blanketten sammen med en fotokopi;*
 - i Frankrike, «Caisse primaire d'assurance-maladie» (den lokale sykekasse). Dersom punkt 2.5 er utfyllt, «Société de secours minière» (støtteforeningen for gruvearbeidere);*
 - i Irland, «Health Board» (trygdeforvaltningen) i det området krav om ytelse framsettes;*
 - i Italia, vanligvis «Unità sanitaria locale» (USL, den lokale enheten til helseadministrasjonen), som har ansvaret for vedkommende område, for sjøfolk og flyvende personell i den sivile luftfartstjeneste, «Ministero della sanità - Ufficio di sanità marittima o aerea» (Helsedepartementet, Helsekontoret for sjøfart og luftfart);*
 - i Luxembourg, «Caisse de maladie des ouvriers» (sykekassen for arbeidstakere);*
 - i Nederland, et kompetent sykefond på bostedet;*
 - i Portugal, for fastlandet: «Centro Regional de Segurança Social» (regionalt trygdesenter) på bostedet; for Madeira: «Direcção Regional de Segurança Social» (regionalt trygdekontor), Funchal; for Azorene: «Direcção Regional de Segurança Social» (regionalt trygdekontor), Angra do Heroísmo;*
 - i Østerrike, «Gebietskrankenkasse» (regional sykekasse) på bostedet;*
 - i Finland, lokalkontoret til «Kansaneläkelaitos» (trygdeinstitusjonen);*
 - i Sverige, «försäkringskassan» (trygdekontoret) på bostedet;*
 - i Storbritannia og Nord-Irland, for Storbritannia, «Department of Social Security, Benefits Agency, Overseas Benefits Directorate» (Sosialdepartementet, Ytelseskontoret, Direktoratet for oversjøiske ytelser), Newcastle-upon-Tyne, for Nord-Irland, «Social Security Agency, Overseas Branch» (Kontoret for sosial trygd, oversjøisk avdeling), Belfast;*
 - i Island, «Tryggingastofnun ríkisins», (statens trygdeinstitusjon), Reykjavik;*
 - i Liechtenstein, «Amt für Volkswirtschaft» (kontoret for nasjonaløkonomi), Vaduz;*
 - i Norge, det lokale trygdekontoret på bostedet.*
- d) Denne blankett gjelder fra datoen angitt i punkt 5 og for tidsrommet angitt med kryss i felt 6.
- e) Du eller dine familiemedlemmer må underrette den institusjon du har sendt blanketten til om enhver endring i forhold som kan ha betydning for retten til naturalytelser, f.eks. opphør eller endring av arbeid eller endring av bosted eller oppholdssted for deg selv eller et familiemedlem.

FOTNOTER

- (*) EØS-avtalen om det europeiske økonomiske samarbeidsområde, vedlegg VI, trygd: Ved anvendelsen av avtalen skal denne blanketten gjelde også for Island, Liechtenstein og Norge.
- (1) Nasjonalt kjennetegn for landet som fyller ut blankettens del A: B = Belgia; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Hellas; E = Spania; F = Frankrike; IRL = Irland; I = Italia; L = Luxembourg; NL = Nederland; A = Østerrike; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = UK/Storbritannia og Nord-Irland; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.
- (2) Fylles ut bare dersom blanketten utstedes etter anmodning fra institusjonen på bostedet.
- (2a) Oppgis dersom det finnes.
- (3) Gate/vei, husnummer, postnummer, sted, land.
- (3a) For spanske statsborgere oppgis begge etternavn ved fødselen.
For portugisiske statsborgere oppgis alle navn (fornavn, etternavn, pikenavn) i samme rekkefølge som på identitetskort eller i pass.
- (3b) For italienske statsborgere oppgis trygdenummer og/eller «codice fiscale» dersom dette er mulig.
- (4) Fylles ut bare dersom blanketten gjelder familiemedlemmer til en arbeidsløs. Fylles ut for bare ett familiemedlem med henblikk på registrering, ettersom det er bostedslandets lovgivning som avgjør hvilke familiemedlemmer som har rett til ytelser.
- (5) Det er bostedslandets lovgivning som avgjør hvilke familiemedlemmer som har rett til ytelser.
- (6) Dersom blanketten utstedes av en tysk, fransk, italiensk eller portugisisk institusjon.
- (7) Dersom blanketten utstedes av en fransk institusjon for selvstendig næringsdrivende eller av en institusjon i Hellas eller Storbritannia og Nord-Irland for arbeidstakere eller selvstendig næringsdrivende.
- (7a) Oppgis dersom det finnes.
- (8) Fylles ut av franske institusjoner for selvstendig næringsdrivende.
- (8a) Dersom blanketten fylles ut av en institusjon i Liechtenstein, må navnet på det kompetente trygdeorgan for yrkesskader oppgis.
- (9) Dersom blanketten utstedes for å fornye en tidligere utstedt attest, er det ikke nødvendig å fylle ut del B.
- (10) Dersom Liechtenstein er kompetent land, bæres utgiftene til naturalytelser til en arbeidstaker i forbindelse med skader som ikke er yrkesskader, av den kompetente institusjon nevnt i felt 8.

ATTEST FOR REGISTRERING AV ARBEIDSTAKERENS ELLER DEN SELVSTENDIG NÆRINGSDRIVENDES
FAMILIEMEDLEMMER OG FØRING AV OVERSIKT

Forordn. 1408/71: art. 19.2
Forordn. 574/72: art. 17.1; art 94.4

Den kompetente institusjon fyller ut del A og sender to eksemplarer av blanketten til medlemmet, eller eventuelt gjennom kontaktorganet, til institusjonen på bostedet, dersom blanketten er utstedt på dennes anmodning. Dersom medlemmets familiemedlemmer er bosatt i Storbritannia og Nord-Irland, skal den kompetente institusjon sende de to eksemplarene til Department of Social Security, Benefits Agency, Overseas Benefits Directorate, Newcastle-upon-Tyne. Så snart institusjonen på bostedet har mottatt de to eksemplarene, fyller den ut del B og sender ett eksemplar tilbake til den kompetente institusjon. Dersom familiemedlemmene er bosatt i ulike land, skal det utstedes særskilt attest for hvert av disse landene.

A. Melding om rett til ytelser

1	Institusjonen på bostedet (2)
1.1	Navn:
1.2	Adresse (3):
1.3	Henvisning: Deres blankett E 107 av dato:

2	<input type="checkbox"/> Arbeidstaker	<input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende	
	<input type="checkbox"/> Sesongarbeider	<input type="checkbox"/> Grensearbeider	
2.1	Etternavn (3a):		
2.2	Fornavn	Tidligere navn (3a)	Fødselsdato
2.3	Adresse i bostedslandet (3)		
2.4	Identitetsnummer (3b):		
2.5	Medlemmet <input type="checkbox"/> er <input type="checkbox"/> er ikke ansatt i gruvevirksomhet eller liknende virksomhet		
2.6	<input type="checkbox"/> Medlemmet omfattes av en trygdeordning for selvstendig næringsdrivende som er oppført i vedlegg 11 til forordning 574/72		

3	Familiemedlemmer (4)		
3.1	Etternavn (3a):		
3.2	Fornavn	Tidligere navn	Fødselsdato
3.3	Adresse (3)		

4	Ovennevnte medlems familiemedlemmer har rett til naturalytelser ved sykdom og svangerskap eller fødsel, med mindre
	<input type="checkbox"/> de allerede har rett til slike ytelser i henhold til lovgivningen i bostedslandet (5)
	<input type="checkbox"/> de er i inntektsgivende arbeid (5)
5	Denne rett inntretr (dato)

6	og fortsetter
6.1	<input type="checkbox"/> inntil denne attest oppheves
6.2	<input type="checkbox"/> i ett år regnet fra datoen angitt i punkt 5 (6)
6.3	<input type="checkbox"/> til tidspunktet for sesongarbeidets opphør, dvs.
6.4	<input type="checkbox"/> til og med dato

7 Den kompetente institusjon

7.1 Navn: Kodenummer (7a):

7.2 Adresse (3):

7.3 Stempel

7.4 Dato:

7.5 Underskrift

B. Melding om registrering (8)

8 (9)

8.1 Familiemedlemmene til medlemmet nevnt i felt 2 er ikke registrert fordi

8.2 ingen av familiemedlemmene har rett til ytelser

8.3 alle familiemedlemmene allerede har rett til naturalytelser etter lovgivningen i vårt land

8.4 ektefellen eller den person som har omsorg for barna er i innteksgivende arbeid i vårt land (10)

8.5 den nødvendige «attest på familiestatus» ikke er framlagt

8.6 (11)

9 (9)

9.1 Følgende familiemedlemmer til medlemmet nevnt i felt 2 er registrert

9.2	Efternavn (3a)	Fornavn	Kjønn		Fødselsdato	Identitetsnummer (3b)
			K	M		
9.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.10 Utgifter til disse ytelsene skal dekkes av Deres institusjon;
 Det faste beløp i henhold til art. 94 i forordning 574/72 skal beregnes fra (dato):

10 Institusjonen på bostedet

10.1 Navn:

10.2 Adresse (3):

10.3 Stempel

10.4 Dato:

10.5 Underskrift

VEILEDNING

Blanketten skal fylles ut med blokkbokstaver, og det må bare skrives på de prikkede linjene. Blanketten består av fire sider, og ingen av disse må fjernes, heller ikke sider som ikke er utfyllt.

Veiledning for medlemmet

- a) Denne blanketten gir dine familiemedlemmer rett til å motta naturalytelser ved sykdom og svangerskap eller fødsel i det land de er bosatt og etter det landets lovgivning, dersom de ikke allerede har rett til slike ytelser i henhold til nevnte lovgivning.
- b) Så snart du har mottatt de to eksemplarene av denne blanketten, skal du sende dem til dine familiemedlemmer som umiddelbart må forelegge dem for den rette trygdeinstitusjonen på sitt bosted, dvs.:
- i Belgia, «la mutualité» (lokalt trygdekontor) etter eget valg;*
 - i Danmark, kommunekontoret på bostedet. I København og Frederiksberg: kommunalbestyrelsen;*
 - i Tyskland, Den «Krankenkasse» (sykekasse) på bostedet som vedkommende har valgt;*
 - i Hellas, vanligvis den regionale eller lokale avdeling av «Institusjonen for trygd (IKA)», som utsteder en «helsebok», som er nødvendig for at det skal kunne tilstås naturalytelser;*
 - i Spania, «Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social» (Det regionale kontor under det nasjonale institutt for sosial trygghet) på bostedet;*
 - i Frankrike, «Caisse primaire d'assurance-maladie» (den lokale sykekasse). Dersom punkt 2.5 er utfyllt, «Société de secours minière» (støtteforeningen for gruvearbeidere);*
 - i Irland, «Health Board» (trygdeforvaltningen) i det området krav om ytelse framsettes;*
 - i Italia, «Unità sanitaria locale» (USL, den lokale enheten til helseadministrasjonen), som har ansvaret for vedkommende område.*
 - i Luxembourg, «Caisse de maladie des ouvriers» (sykekassen for arbeidstakere);*
 - i Nederland, et kompetent sykefond på bostedet;*
 - i Portugal, for fastlandet: «Centro Regional de Segurança Social» (regionalt trygdesenter) på bostedet; for Madeira: «Direcção Regional de Segurança Social» (regionalt trygdekontor), Funchal; for Azorene: «Direcção Regional de Segurança Social» (regionalt trygdekontor), Angra do Heroísmo;*
 - i Østerrike, «Gebietskrankenkasse» (regional sykekasse) på bostedet;*
 - i Finland, lokalkontoret til «Kansaneläkelaitos» (trygdeinstitusjonen);*
 - i Sverige, «försäkringskassan» (trygdekontoret) på bostedet;*
 - i Island, «Tryggingastofnun ríkisins», (statens trygdeinstitusjon), Reykjavik;*
 - i Liechtenstein, «Amt für Volkswirtschaft» (kontoret for nasjonaløkonomi), Vaduz;*
 - i Norge, det lokale trygdekontoret på bostedet.*
- c) Denne blankett gjelder fra den datoen angitt i punkt 5 og for tidsrommet angitt med kryss i felt 6.
- d) Du eller dine familiemedlemmer må underrette den institusjon du har sendt blanketten til om enhver endring i forhold som kan ha betydning for retten til naturalytelser, f.eks. opphør eller endring av arbeid eller endring av bosted eller oppholdssted for deg selv eller et familiemedlem.

FOTNOTER

- (*) EØS-avtalen om det europeiske økonomiske samarbeidsområde, vedlegg VI, trygd: Ved anvendelsen av avtalen skal denne blanketten gjelde også for Island, Liechtenstein og Norge.
- (1) Nasjonalt kjennetegn for landet som fyller ut blankettens del A: B = Belgia; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Hellas; E = Spania; F = Frankrike; IRL = Irland; I = Italia; L = Luxembourg; NL = Nederland; A = Østerrike; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = UK/Storbritannia og Nord-Irland; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.
- (2) Fylles ut bare dersom blanketten utstedes etter anmodning fra institusjonen på bostedet.
- (3) Gate/vei, husnummer, postnummer, sted, land.
- (3a) For spanske statsborgere oppgis begge etternavn ved fødselen.
For portugisiske statsborgere oppgis alle navn (fornavn, etternavn, pikenavn) i samme rekkefølge som på identitetskort eller i pass.
- (3b) For italienske statsborgere oppgis trygdenummer og/eller «codice fiscale» dersom dette er mulig.
- (4) Fylles ut bare for ett familiemedlem.
- (5) Sett kryss i ruten foran dersom blanketten skal sendes en institusjon i Danmark, Irland, Italia, Portugal, Storbritannia og Nord-Irland, Finland, Island, Norge eller Sverige.
- (6) Dersom blanketten utstedes av en institusjon i Tyskland, Frankrike, Italia eller Portugal.
- (7) Dersom blanketten utstedes av en fransk institusjon for selvstendig næringsdrivende eller av en institusjon i Hellas eller Storbritannia og Nord-Irland for arbeidstakere eller selvstendig næringsdrivende.
- (7a) Oppgis dersom det finnes.
- (8) Dersom attesten utstedes for å fornye en tidligere utstedt attest som ikke lenger er gyldig, er det ikke nødvendig at institusjonen på bostedet fyller ut del B.
- (9) Fyll ut felt 8 eller 9 etter som det passer, og sett kryss i tilhørende rute.
- (10) Sett eventuelt kryss i ruten foran dersom del B er fylt ut av en institusjon i Danmark, Irland, Storbritannia og Nord-Irland, Finland, Island, Norge eller Sverige.
- (11) Andre årsaker.