Casa Naţională de Pensii şi Alte Drepturi de Asigurări Sociale

Casa de Pensii a Judeţului _____

RO 202

INSTRUMENTAREA UNEI CERERI DE PENSIE DE BATRANETE

Persoana interesată completează acest formular, cu informaţiile pe care le cunoaşte, asumându-şi veridicitatea celor declarate prin semnătură.
Prezentul formular face parte integrantă din dosarul de pensie al lucrătorului migrant.
Pe baza celor declarate prin intermediul acestui formular, casele teritoriale de pensii completează formularul E 202.

1 Instituţia căreia îi este adresat formularul (casa judeţeană de pensii)

1.1 Denumire : .....

1.2 Adresa [3] : .....

.....

A. Informaţii privind subsemnatul (asiguratul) [4]

2

2.1 Nume de familie [5] : .....

2.2 Nume la naştere [5] : .....

2.3 Prenume [6] : .....

2.4 Nume purtate anterior [7] :

.....

2.5 Sex [8] : .....

2.6 Numele şi prenumele tatălui [9] : .....

2.7 Numele şi prenumele mamei la naştere [9] :

.....

2.8 Starea civilă :

☐ necăsătorit ☐ divorţat [10] ☐ separat

începând cu data de[11] ..... începând cu data de[11] .....

☐ căsătorit de la [11] ..... ☐ recăsătorit [10] ☐ văduv

începând cu data de [11] ..... începând cu data de [11] .....

☐ care convieţuieşte cu o altă persoană începând cu data de[12] [4]

.....

2.9 Cod fiscal [13] ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊

Cod fiscal al districtului ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊

2.10 Număr asigurării[2] [14] ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊ ⌊_⌊_⌊ ⌊_⌊_⌊

3 Cetăţenie [15] [16] : .....

4 Detalii despre naştere [17]

4.1 Data naşterii[17] :.....

4.2 Locul naşterii [18] :.....

4.3 Provincie/departament/regiune[19] : .....

4.4 Ţara [20] : .....

5 Adresă şi detalii bancare

5.1 Adresa [3] [21] [22]

.....

.....

5.2 Detalii bancare sau adresa pentru plata directă

Numele subsemnatului aşa cum este înregistrat la bancă.....

Denumirea băncii .....

Adresa băncii .....

Cod de identificare bancară (BIC/SWIFT)

.....

Număr de cont bancar internaţional(IBAN)

.....

6

6.1 Număr de asigurare la instituţia de înregistrare:.....

6.2 Numărul de referinţă al dosarului la instituţia care instrumentează cererea : .....

7

7.1 ☐ Continuu să desfăşor o activitate profesională ☐ ca lucrător salariat ☐ funcţionar public[22a] ☐ care antrenează asigurarea obligatorie la pensie [23] ☐ ca lucrător independent

7.2 ☐ Nu mai desfăşor activităţi profesionale ☐ ca lucrător salariat ☐ ca funcţionar public[22a] ☐ ca lucrător independent de la data de .....

7.3 ☐ Intenţionez să încetez desfăşurarea unei activităţi ☐ ca lucrător salariat ☐ ca funcţionar public[22a] ☐ ca lucrător independent de la data de .....

7.4 ☐ Intenţionez să desfăşor o activitate [24] ☐ ca lucrător salariat ☐ ca funcţionar public[22a] ☐ activitate independentă (a se preciza natura activităţii):

7.5 Cuantumul ☐ salariului ☐ venitului profesional ☐ altor venituri

..... [25]

7.6 Natura celorlalte venituri : .....

7.7 ☐ Declar că nu are nici un venit [26]

8

	Subsemnatul	am solicitat prestaţiile următoare	beneficiez de prestaţiile următoare
8.2	continuarea plăţii salariului în caz de boală	☐	☐
8.3	prestaţii în bani pentru incapacitate de muncă în cadrul asigurării de boală	☐	☐
8.4	alocaţii în caz de recuperare a capacităţii de muncă	☐	☐
8.5	pensie de invaliditate [27]	☐	☐
8.6	pensie de bătrâneţe [27]	☐	☐
8.7	pensie de urmaş [27]	☐	☐
8.8	pensie ca urmare a unui accident de muncă sau a unei boli profesionale	☐	☐
8.9	prestaţie de tipul pensiei plătibilă în cadrul asigurării auto obligatorie (indemnizaţie de accident rutier) [28]	☐	☐
8.10	prestaţii de şomaj sau pensii anticipate	☐	☐
8.11	prestaţii familiale [29]	☐	☐
8.12	rambursări de contribuţii	☐	☐
8.13	transfer de contribuţii [30]	☐	☐
8.14	alte prestaţii (de precizat)	☐ Da	☐ Nu

8.15 Instituţii responsabile pentru plata prestaţiilor menţionate la punctele 8.3. - 8.11 [denumire, adresă [3] ,numărul prestaţiei] :

8.....

8.....

8.....

8.....

8.16

formaţii complementare cu privire la prestaţiile menţionate la punctele 8.3 - 8.10.

Prestaţii	Număr de referinţă al dosarului	Perioadă sau dată de acordare	Cuantum
8	.....	.....	..... ☐ zilnic ☐ săptămânal ☐ lunar ☐ anual
8	.....	.....	..... ☐ zilnic ☐ săptămânal ☐ lunar ☐ anual
8	.....	.....	..... ☐ zilnic ☐ săptămânal ☐ lunar ☐ anual
8	.....	.....	..... ☐ zilnic ☐ săptămânal ☐ lunar ☐ anual

9 Informaţii care trebuie furnizate dacă formularul trebuie transmis instituţiilor daneze (10.1, 10.2 şi 10.3), germane, greceşti, spaniole, austriece, poloneze (10.1 şi 10.2), franceze (10.1, 10.2 şi 10.4), islandeze, slovene (10.2 şi 10.3), portugheze, cehe, finlandeze şi norvegiene (10.2)

9.1 Solicitantul [33]

☐ mă declar inapt de muncă (a se vedea documentarul medical anexat)

☐ mă declar apt de muncă

9.2 Solicitantul [33] [34]

☐ declar că am nevoie de asistenţa permanentă a unei terţe persoane pentru a realiza una dintre activităţile obişnuite ale vieţii cotidiene (a se vedea documentarul medical anexat)

☐ declar că nu am nevoie de asistenţa permanentă a unei terţe persoane pentru a realiza una dintre activităţile obişnuite ale vieţii cotidiene

☐ declar că mi-a fost afectată capacitatea funcţională de o boală sau de un accident, care mă împiedică să realizez singur activităţile obişnuite ale vieţii cotidiene sau care îmi impune un efort financiar pe termen lung [28]

9.3 Solicitantul [33]

☐ declar că nu am suficiente mijloace de existenţă

B. **Informaţii privind membrii familiei persoanei asigurate** [4]

10 ☐ Soţ ☐ Partener de convieţuire [12] [35]

10.1 Nume [5]

.....

10.2 Prenume [6] Nume purtate anterior [7]

....

10.3 Data naşterii : ..... Locul naşterii [18] : .....

10.4 Cetăţenie [15] [16] : .....

10.5 Adresa [3] : .....

.....

10.6 Număr de asigurare [2] [14] :

.....

10.7 Data căsătoriei /începerii convieţuirii :

.....

Subsemnatul convieţuiesc în aceeaşi gospodărie cu soţul sau partenerul?

☐ da de la data de .....

☐ nu nu mai convieţuiesc de la data de.....

10.8 Soţul/partenerul ☐ desfăşoară ☐ nu desfăşoară o activitate profesională

10.9 In caz afirmativ, precizaţi cuantumul veniturilor :

☐ săptămânale [36] : ..... ☐ anuale [37] : .....

10.10 Soţul/partenerul, cu vârstă cuprisă între 60 şi 65 ani, se declară

☐ apt pentru muncă ☐ inapt pentru muncă [33]

10.11 Soţul/partenerul

☐ a depus o cerere de pensie în cadrul sistemului pentru ☐ salariaţi

☐ primeşte o pensie în cadrul sistemului pentru ☐ independenţi

☐ toţi cei având domiciliu

☐ funcţionari publici[37a]

☐ primeşte o pensie

In caz afirmativ, indicaţi

10.12 Tipul pensiei [38] : .....

10.13 Numărul pensiei [16] : .....

10.14 Instituţia responsabilă cu plata acesteia:

.....

.....

10.15 cuantum ☐ lunar ☐ trimestrial ☐ anual ☐ săptămânal .....

10.16 Soţul/partenerul ☐ beneficiază ☐ nu beneficiază de alte prestaţii [39]

☐ şomaj ☐ boală ☐ invaliditate ☐ altele

10.17 Data acordării [40]:

.....

10.18 Cuantum ☐ lunar ☐ trimestrial ☐ anual ☐ săptămânal .....

10.19 Alte resurse cunoscute :

Tipul: .....

Cuantum [40] : .....

11 Copii[16]

11.1 Nume [5]	Prenume	Număr de asigurare	Sex (M/F)	Locul şi data naşterii, căsătoriei sau decesului [41]	Legătură de rudenie (de ex: copil propriu, copil adoptat, copil vitreg)
1.	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

3.	.....	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....	.....

C. Informaţii diverse

12

Solicit ca plata să se efectueze [47]

☐ direct în statul de domiciliu

☐ către un reprezentant în statul de origine

Informaţii suplimentare pentru instituţiile finlandeze:

☐ Solicitantul doreşte ca decizia să-i fie notificată ☐ în finlandeză ☐ în suedeză

13 Solicitantul ☐ am cerut ☐ nu am cerut

amânarea calculului pensiei de bătrâneţe la care ar avea dreptul.

In caz afirmativ, a se preciza statul şi data plăţii pensiei pentru care a optat solicitantul.....

14

14.1 Documente anexate în sprijinul cererii de _____

.....

.....

.....

15 Date despre persoana care completează formularul RO 202

15.1 Nume şi prenume : .....

15.2 Adresa [3] : .....

.....

15.3 Semnătura ..... 15.4 Data .....

INSTRUCTIUNI

Acest formular trebuie să fie completat cu majuscule sau dactilografiat, utilizând doar spaţiile punctate. Cuprinde 10 pagini; niciuna dintre acestea nu poate fi suprimată, chiar dacă nu conţine informaţii relevante.

NOTE

(1) Sigla ţării căreia aparţine instituţia care completează formularul : BE = Belgia ; CZ= Cehia ; DK = Danemarca ; DE = Germania; EE= Estonia ;GR=Grecia ; ES = Spania ; FR = Franţa ; IE = Irlanda ; IT = Italia ; CY = Cipru ; LV= Letonia ; LT= Lituania ; LU= Luxemburg ; HU=Ungaria ; MT=Malta ; NL=Olanda; AT=Austria; PL=Polonia; PT=Portugalia ; SI=Slovenia ; SK=Slovacia ; FI=Finlanda; SE= Suedia ; UK = Regatul Unit al Marii Britanii; IS = Islanda ; LI = Liechtenstein ; NO = Norvegia ; CH= Elveţia.

(2) Dacă formularul este adresat unei instituţii cehe, a se indica numărul naşterii, dacă este adresat unei instituţii cipriote, în cazul unui cetăţean cipriot se indică numărul de identificare cipriot ; dacă nu este vorba de un cetăţean cipriot, se indică numărul certificatului de înregistrare pentru străini (ARC) ; dacă este adresat unei instituţii daneze, a se indica numărul CPR, dacă este adresat unei instituţii finlandeze, a se indica numărul registrului finlandez al populaţiei, dacă este adresat unei instituţii suedeze, a se indica numărul personal suedez (personnummer), dacă este adresat unei instituţii islandeze se precizează numărul de identificare islandez (Kennitala), dacă este adresat unei instituţii din Liechtenstein, se precizează numărul de înmatriculare AHV, dacă este adresat unei instituţii lituaniene, a se preciza numărul personal de identificare, dacă este adresat unei instituţii letone, a se indica numărul de identitate, dacă este adresat unei instituţii malteze, în cazul cetăţenilor maltezi, a se indica numărul cardului de identitate, sau, dacă nu este cetăţean maltez, a se indica numărul de securitate socială maltez, dacă este adresat unei instituţii norvegiene, a se preciza numărul de identificare norvegian (fødselnummer) ; dacă este adresat unei instituţii belgiene, a se indica numărul naţional de securitate socială (NISS), dacă este adresat unei instituţii germane care aparţine unei scheme pentru asigurare de pensie generală, a se preciza numărul de asigurare (VSNR); dacă este adresat unei instituţii care aparţine regimului funcţionarilor, a se preciza numărul de identificare personală (PRS-Kenn-Nr.) ; dacă este adresat unei instituţii austriece, a se indica numărul de asigurare austriac (VSNR) ; dacă este adresat unei instituţii poloneze, a se indica numărul de referinţă al dosarului de pensie pentru persoana care a solicitat sau şi-a stabilit dreptul de pensie în cadrul sistemului de pensie polonez ; pentru persoanele care solicită în premieră o pensie în sistemul polonez de asigurări sociale, a se indica numărul PESEL şi NIP sau NKP (numărul NKP-dacă persoana în cauză este subiectul unei asigurări sociale pentru fermieri), dacă nu există aceste categorii de numere, a se indica numărul cărţii de identitate sau numărul paşaportului ; dacă este adresat unei instituţii portugheze, a se indica numărul de înregistrare din cadrul sistemului general de asigurare, iar dacă este cazul, şi în condiţiile în care persoana a fost asigurată în cadrul sistemului de securitate socială a funcţionarilor publici din Portugalia; dacă este adresat unei instituţii slovace, a se indica numărul naşterii ; dacă se adresează unei instituţii slovene, a se indica numărul dosarului dacă este cunoscut, numărul sub nota 16 este omis; dacă este adresat unei instituţii elveţiene, a se indica numărul de asigurare AVS/AI(AHV/IV).

(3) Strada, numărul, codul poştal, localitatea, ţara, numărul de telefon.

(4) Pentru instituţiile norvegiene a se completa şi formularul E 202/fişă suplimentară 3. Pentru instituţiile elveţiene a se completa şi formularul E 202/fişă suplimentară 4. Pentru instituţiile poloneze, a se completa şi formularul E 202/fişă suplimentară 5, în cazul Poloniei termenul "persoană asigurată" se referă de asemenea la persoanele care sunt subiectul unor scheme speciale. Pentru instituţiile din Cehia a se completa formularul E 202/fişă suplimentară 6. Pentru instituţiile lituaniene, nu se completează punctul B al formularului, dar se completează E 202/fişă suplimentară 7. Pentru instituţiile letone, nu se completează punctul B al formularului E 202, dar se completează formularul E 202/fişă suplimentară 9.

(5)
- Numele de familie include numele uzual sau numele primit prin căsătorie.
- Numele dat la naştere trebuie să fie totdeauna precizat ; în cazul în care acesta este identic cu numele de familie curent, specificaţi « idem ».
- Expresiile « zis », « alias » şi prefixele numelor de familie trebuie să apară integral, în ordinea în care sunt specificate în certificatul de naştere.
- Dacă formularul este completat de o instituţie olandeză, iar asiguratul sau solicitantul îndreptăţit este o femeie căsătorită sau care a fost căsătorită, a se preciza numele de familie din prezent sau al fostului soţ la nume de familie în prezent şi numele de fată la nume de familie la naştere.
- Pentru cetăţenii spanioli, a se preciza cele două nume date la naştere.
- Pentru cetăţenii portughezi, a se indica toate numele (prenume, nume de familie, nume de fată) în ordinea stării civile, aşa cum apar pe cartea de identitate sau în paşaport.

(6) A se preciza toate prenumele în ordinea înscrierii în certificatul de naştere.

(7) A se preciza în special în caz de adopţie sau de utilizare a pseudonimelor intrate în uzul curent ; expresiile « zis », « alias » şi prefixelor numelor de familie, "membru de familie" trebuie să apară integral, în ordinea înscrierii în certificatul de naştere.

(8) M = masculin ; F = feminin.

(9) Această informaţie este solicitată în cazul în care lucrătorul are cetăţenie spaniolă sau în cazul în care formularul trebuie trimis unei instituţii franceze, maghiare, elene sau poloneze, indiferent de cetăţenia lucrătorului.

(10) A se completa în măsura posibilului pentru instituţiile germane, belgiene, franceze, italiene, luxemburgheze, olandeze, poloneze, austriece, din Liechtenstein, finlandeze sau norvegiene. Dacă informaţia nu poate fi obţinută de instituţia emitentă, instituţia competentă se va adresa direct persoanei asigurate.

(11) Pentru instituţiile belgiene, ungureşti, poloneze, din Regatul Unit al Marii Britanii, din Liechtenstein şi finlandeze, a se preciza şi data lângă căsuţa corespunzătoare.

(12) Pentru instituţiile olandeze, finlandeze, ungureşti, islandeze şi norvegiene, această informaţie se bazează pe o declaratie a persoanei interesate.

Conform legislaţiei olandeze cu privire la asigurarea generală de bătrâneţe, următoarele persoane sunt considerate « căsătorite » sau <soţi> : persoanele necăsătorite de acelaşi sex sau de sex diferit care trăiesc permanent sub acelaşi acoperiş. «A trăi sub acelaşi acoperiş » înseamnă că două persoane necăsătorite împart cheltuielile de întreţinere a locuinţei, fiecare contribuind în mod direct la taxele de întreţinere sau participă la acestea în alt mod. În cadrul legislaţiei finlandeze persoanele de acelaşi sex din cadrul unei relaţii înregistrate oficial sunt considerate ca având statut de « căsătorit ».

(13) A se completa doar dacă formularul este adresat unei instituţii portugheze sau slovene.

(14) Pentru instituţiile olandeze, a se preciza numărul Sofi, dacă acesta se cunoaşte. Pentru instituţiile belgiene, a se indica numărul de securitate sociale (NISS).

(15) A se indica eventual data de obţinere a cetăţeniei.

(16) În cazul instituţiile spaniole, pentru cetăţenii spanioli, a se preciza numărul existent pe cardul de identitate naţional DNI (Documento Nacional de Identidad) sau NIE (Numero de Identification de Extranjeros) în cazul cetăţenilor străini, în ambele cazuri dacă există, chiar dacă numărul cardului de identitate a expirat. În lipsa acestora, a se preciza „Niciunul" Pentru instituţiile malteze, în cazul cetăţenilor maltezi, a se preciza numărul cardului de identitate, în cazul străinilor, a se preciza numărul de securitate socială maltez. În cazul cetăţenilor sloveni, a se preciza numărul personal de identificare EMSO.

(17) Ziua şi luna sunt exprimate în două cifre, anul în patru cifre (spre exemplu : 1 august 1921 = 01.08.1921).

(18) Pentru oraşele franceze care conţin mai multe arondismente, a se preciza numărul arondismentului (spre exemplu : Paris 14). Pentru districtele portugheze a se preciza de asemenea parohia şi autoritatea locală, iar pentru oraşele olandeze a se indica şi numele municipiului.

(19) Informaţie obligatorie pentru asiguraţii de cetăţenie spaniolă, franceză sau italiană; acestă rubrică conţine, în funcţie de fiecare ţară, apartenenţa teritorială a locului de naştere (spre exemplu în cazul Franţei dacă locul(comuna) naşterii este Lille, trebuie precizat departamentul de naştere, Nord, urmat de codul regiunii, dacă asiguratul îl cunoaste, în acest caz «59». Informaţia completă introdusă va fi deci « Nord 59 »). Pentru persoanele născute în Spania, a se preciza doar provincia.

(20) Sigla ţării de naştere a asiguratului codificată conform codului internaţional ISO 3166-1.

(21) Dacă formularul este adresat unei instituţii germane, poloneze, austriece, din Liechtenstein, finlandeze sau suedeze a se preciza – eventual – adresa reprezentantului legal (consilier juridic, tutore, curator ...) în rubrica de mai jos :

Adresa [3] : .....
.....

(22) Dacă formularul este adresat unei instituţii daneze, finlandeze, islandeze, letone, poloneze sau norvegiene, a se preciza ultima adresă a solicitantului în statul corespunzător, în rubrica de mai jos :

Adresa [3] : .....
.....

(22[a]) În cazul Poloniei, termenul "funcţionar public" se referă la persoanele care sunt subiect al unor scheme speciale.

(23) Pentru instituţiile spaniole şi slovene.

(24) A se completa dacă formularul este adresat instituţiilor belgiene, germane, maghiare, spaniole, irlandeze, luxemburgheze, poloneze, portugheze, slovace, austriece şi norvegiene.

(25) A se completa dacă formularul este adresat instituţiilor belgiene, cehe, daneze, franceze, italiene, luxemburgheze, austriece, islandeze sau norvegiene (cuantumul anual) sau greceşti, poloneze şi portugheze (cuantumul lunar). Pentru instituţiile italiene, a se indica toate veniturile cu excepţia locuinţei solicitantului, a prestaţiilor familiale, a prestaţiilor în bani aferente asigurării privind accidentele de muncă şi bolile profesionale şi a prestaţiilor de asistenţă.

(26) A se completa pentru instituţiile italiene şi greceşti. In Italia, locuinţa persoanei asigurate, prestaţiile familiale, prestaţiile în bani aferente asigurării privind accidentele de muncă şi bolile profesionale şi prestaţiile de asistenţă nu sunt considerate ca fiind venituri.

(27) Pentru instituţiile din Liechtenstein, a se preciza dacă persoana asigurată

☐ a solicitat sau ☐ beneficiază de pensie în cadrul schemei ocupaţionale ca o compensaţie în bani

Pentru instituţiile malteze, a se indica dacă asiguratul a solicitat sau primeşte o pensie ocupaţională de la un fost angajator. Cuantumul pensiei trebuie să fie stabilit la nivelul celui iniţial. A se furniza detalii la pct. 8.16.

(28) Pentru instituţiile finlandeze.

(29) A se completa dacă formularul este transmis instituţiilor italiene.

(30) Pentru instituţiile din Liechtenstein.

(31) A se completa pentru instituţiile letone şi olandeze.

(32) A se preciza natura venitului luat în considerare de instituţia care instrumentează cererea, în vederea aplicării regulilor de non-cumul.

(33) Instituţiile greceşti, spaniole, franceze, austrice şi poloneze vor putea solicita ulterior un formular E 213.

(33[a]) Pentru instituţiile poloneze în cazul unei pensii de bătrâneţe solicitată în cadrul unei scheme speciale.

(34) Pentru instituţiile portugheze, a se completa şi formularul E 202 /fişă suplimentară 2.

(35) Pentru instituţiile olandeze, a se completa şi un formular E 205 pentru (fostul) soţ/partener.

(36) A se completa dacă formularul este transmis instituţiilor irlandeze, austriece şi din Regatul Unit al Marii Britanii.

(37) A se completa dacă formularul este transmis instituţiilor belgiene, daneze, spaniole, franceze, italiene, luxemburgheze, olandeze, austriece, islandeze sau norvegiene. Pentru instituţiile olandeze, a se anexa documente doveditoare.

(37[a]) În cazul Poloniei, termenul "pensie în cadrul schemei pentru funcţionari publici" se referă la prestaţia în cadrul unei sistem special.

(38) Pentru instituţiile spaniole, franceze, austriece şi din Liechtenstein, a se preciza natura riscului (invaliditate, bătrâneţe) şi natura dreptului (propriu sau derivat).

(39) A se completa dacă formularul este transmis instituţiilor belgiene, daneze, spaniole, franceze, irlandeze, italiene, olandeze, austriece, din Regatul Unit, islandeze şi norvegiene.

(40) A se completa dacă formularul este transmis instituţiilor daneze, spaniole, olandeze, austriece, islandeze, norvegiene (cuantum anual), franceze (cuantum trimestrial) şi italiene (cuantum lunar).

(41) A se preciza data simbolurilor următoare: * naştere, ⓒ căsătorie, † deces.

(42) A se preciza detalii privind cuantumul pensiei la data acordării iniţiale şi modificările acestuia.

(43) Dacă formularul este transmis instituţiilor italiene sau norvegiene, sau la cererea expresă a instituţiilor în cauză, a se completa şi formularul E 202/fişă suplimentară 1.

(44) A se preciza adresa comună. Dacă unul dintre copii rezidă la o adresă diferită, a o preciza în rubrica de mai jos :

Nume şi prenume : .....
Adresa [3] : .....
.....

(45) Pentru instituţiile spaniole, a se preciza dacă copiii sunt în întreţinerea asiguratului sau dacă unul dintre ei este invalid, în acest din urmă caz dacă acesta beneficiază de o pensie de invaliditate cu titlu personal.

(46) A se preciza dacă copilul este căsătorit, invalid, decedat (data decesului), ucenic sau student. Pentru instituţiile din Liechtenstein sau Elveţia, a se ataşa un atestat eliberat de centrul de ucenicie sau de studii pentru fiecare copil cu vârste între 18-25 ani, ucenic sau student. Pentru instituţiile cipriote a se ataşa o copie a certificatului de studii pentru fiecare copil cu vârste între 16 şi 23 de ani, student, în cazul unei persoane de sex feminin sau cu vârsta între 16 şi 25 de ani în cazul unei persoane de sex masculin.

(47) A se completa pentru instituţiile italiene şi greceşti.

(48) Dacă formularul E 202 este adresat unei instituţii din Liechtenstein, a se anexa un formular E 207 pentru asigurat şi - eventual – pentru fostul sau actualul soţ al asiguratului.

(49) Pentru instituţiile din Ungaria, a se verifica dacă solicitantul, cu vârsta mai mică de 62 de ani, a îngrijit copilul menţionat la rubrica 12.1, pentru cel puţin 10 ani în propria locuinţă.