

Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Belçika Krallığı Hükümeti Arasında Sosyal Güvenlik Anlaşması
Convention sur la sécurité sociale entre le Gouvernement du Royaume de Belgique et le Gouvernement de la
République de Turquie

TÜRKİYE'DE YETİŞEN ÇOCUKLAR LEHİNE AİLE ÖDENEKLERİ TALEBİ
DEMANDE D'ALLOCATIONS FAMILIALES EN FAVEUR D'ENFANTS ELEVES EN
TURQUIE

Sosyal Güvenlik Anlaşmasınının 37 nci, 38 inci ve 39 uncu maddeleri ile İdari Anlaşmanının 24 üncü maddesinin uygulanması

Application de l'article 37, 38 en 39 de la Convention et de l'article 24 de l'Arrangement administratif

*Talep sigortalı kişi tarafından doldurulmalı ve yetkili Belçika kurumuna iletilmelidir. /
La demande doit être complétée par la personne assurée et remise à l'institution belge compétente.*

Dosya numarası / Numéro de dossier

A. Sigortalı kişi / Personne assurée

Soyadı ve adı¹ /
Nom et prénoms¹

Doğum tarihi ve yeri /
Date et lieu de naissance

Cinsiyeti ve uyruğu, olmazsa tanınan mülteci veya vatansız /
Sexe et nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride

Adres² /
Adresse²

Dul bay/bayan tarihinde vefat etmiş /
Veuf/veuve de, décédé(e) à, le

Eğer eşler ayrıysa (veya boşanmışsa) : diğer eşin soyadı ve adı, ayrılma tarihi, adresi ve mesleği /
Si les conjoints sont séparés (ou divorcés) : nom et prénoms de l'autre conjoint, date de la séparation, adresse et profession

Eğer sigortalı kişinin akrabalık bağı olmayan bir kimseyle birlikte yaşıyorsa: diğer kişinin soyadı ve adı, birlikte yaşamaya başladığı tarih ve mesleği /
Si la personne assurée est établie en ménage : nom et prénoms de l'autre personne, date de la mise en ménage et profession

¹ Bayan için kızlık soyadını belirtiniz/ Pour une femme indiquer le nom de jeune fille.

² Sokak, numara, posta kodu, yer, ülke/ Rue, numéro, code postal, localité, pays

Eğer sigortalı yeniden evlendiyse: Soyadı ve adı, yeniden evlenme tarihi /
Si la personne assurée est remariée: nom et prénoms, date du remariage

**B. A kısmında belirtilen kişinin partneri veya çocuğu yetiştiren kişi /
Partenaire de la personne mentionnée sous A ou personne qui élève l'enfant**

Soyadı ve adı¹ / Nom et prénoms¹

Doğum tarihi ve yeri / Date et lieu de naissance

Cinsiyeti ve uyruğu / Sexe et nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride

Mesleki durumu / Situation professionnelle

- Ücretli çalışan / Travailleur salarié
- Bağımsız çalışan / Travailleur indépendant
- Memur / Ambtenaar
- İşsiz / Chômeur
- Aylıklı / Pensionné
- İşgöremez / en incapacité de travail
- Malul / Invalide
- Engelli / Handicapé
- İş kazası veya meslek hastalığı rantı yararlanıcısı /
Bénéficiaire d'une rente d'accident de travail ou de maladie professionnelle

**C. Adına aile ödenekleri talep edilen çocuklar /
Les enfants pour lesquels les allocations familiales sont demandées**

Soyadı / Nom	Doğum tarihi / né(e) le - geboren op	Yakınlık ilişkisi ² / parenté ²
.....	-- / -- / ----
.....	-- / -- / ----
.....	-- / -- / ----
.....	-- / -- / ----

Aile ödenekleri daha önce bağlandı mı? /
Les allocations familiales sont-elles déjà accordées?

- evet / oui
- hayır / non

¹ Bayan için kızlık soyadını belirtiniz / Pour une femme indiquer le nom de jeune fille.

² Erkek çocuk, kız çocuk, kardeş, üvey oğul, torun vb. / Fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc.

Eğer EVET ise, hangi çocuklar için / Si OUI, pour quels enfants

.....
.....
İlgili kurum tarafından (adı, adresi, eğer mümkünse dosya numarası) /

Par l'institution concernée (dénomination, adresse, numéro de dossier si possible)

D. Talep sahibi tarafından imzalanan beyan / Déclaration à signer par le demandeur

Bu talebi samimiyetimle doldurduğumu onurum üzerine beyan ederim. /
Je déclare sur l'honneur avoir rempli cette demande de manière sincère.

Yer /
A

.....

Tarih /
Date

.....

Talep sahibinin imzası /
Signature du demandeur

Eke (eklere) ekliyorum /
Je joins ... annexe(s)

Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Belçika Krallığı Hükümeti Arasında Sosyal Güvenlik Anlaşması
Convention sur la sécurité sociale entre le Gouvernement du Royaume de Belgique et le Gouvernement de la
République de Turquie

AİLE YARDIMLARININ TAHSİSİNDE AİLE BİREYLERİNE İLİŞKİN BELGE
ATTESTATION CONCERNANT LA COMPOSITION DE LA FAMILLE EN VUE DE
L'OCTROI DES PRESTATIONS FAMILIALES

Sosyal Güvenlik Anlaşmasının 37 inci, 38 inci ve 39 uncu maddeleri ve İdari Anlaşmanın 23 üncü maddesinin uygulanması

Application des articles 37, 38 et 39 de la Convention et de l'article 23 de l'Arrangement administratif

*Bu belgeyi TR-BE 400 formlerine ekleyiniz. /
Cette attestation est à joindre au formulaire TR-BE 400.*

Dosya numarası / Numéro de dossier

A. Sigortalı / Personne assurée

Soyadı ve adları¹ / Nom et prénoms¹

Doğum tarihi ve yeri / Date et lieu de naissance

Uyruğu, yoksa kabul edilmiş sığınmacı veya vatansız /
Nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride

- Medeni hali Evli / marié(e)
Etat civil Bekar / célibataire
 Boşanmış / divorcé(e)
 Ayrı / séparé(e)
 Dul / veuf-veuve
 Birlikte yaşayan / cohabitant

Aile bireylerinin ikamet yeri ülkesinde adresi² /
Adresse dans le pays de résidence des membres de la famille²

- B. Eşi / Conjoint**
 Çocukların geride kalan baba veya annesi / Père ou mère survivant(e) des enfants
 Çocukların mütevaffa babası veya annesi / Père ou mère décédé(e) des enfants
 Boşanmış veya ayrı yaşayan eş / Conjoint divorcé ou séparé
 Birlikte yaşadığı kimse / Partenaire cohabitant

Soyadı ve adları¹ / Nom et prénoms¹

¹ Kadın için kızlık soyadını yazınız. / Pour une femme indiquer le nom de jeune fille.

² Sokak, numara, posta kodu, yer, ülke / Rue, numéro, code postal, localité, pays.

Doğum tarihi ve yeri / Date et lieu de naissance

Uyruğu, yoksa kabul edilmiş sığınmacı veya vatansız /
Nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride

Aile bireylerinin ikamet yeri ülkesinde adresi¹ /
Adresse dans le pays de résidence des membres de la famille¹

Mesleki faaliyette bulunuyor mu?
Activité professionnelle?

evet / oui
 hayır / non

**C. İkamet yeri ülkesinde çocuğun bakımını üstlenen eş dışındaki kişi /
Personne autre que le conjoint ayant la garde des enfants dans le pays de résidence**

Soyadı ve adları² / Nom et prénoms²

Doğum tarihi ve yeri / Date et lieu de naissance

Çocuklar ile akrabalık bağı³ / Lien de parenté avec le(s) enfant(s)³

Aile bireylerinin ikamet yeri ülkesinde adresi¹ /
Adresse dans le pays de résidence des membres de la famille¹

Mesleki faaliyette bulunuyor mu?
Activité professionnelle?

evet / oui
 hayır / non

**D. B veya C çerçevesinde anılan kişi ile aynı çatı altında yaşayan aile bireyleri /
Membres de la famille vivant sous le même toit que la personne désignée au cadre B ou au cadre C**

Soyadı ve adları² /
Nom et prénom²

Doğum tarihi /
Date de naissance

Akrabalık bağı³ /
Lien de parenté³

¹ Sokak, numara, posta kodu, yer, ülke / Rue, numéro, code postal, localité, pays.

² Kadın için kızlık soyadını yazınız. / Pour une femme indiquer le nom de jeune fille.

³ Oğul, kız, erkek kardeş, üvey çocuk, torun / Fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc.

İkamet yeri ¹ / Lieu de résidence ¹	.....	.....	.....	.....

Soyadı ve adları ² / Nom et prénom ²	.....	.....	.....	.....

Doğum tarihi / Date de naissance	.....	.....	.....	.....
Akrabalık bağı ³ / Lien de parenté ³	.....	.....	.....	.....
İkamet yeri ¹ / Lieu de résidence ¹	.....	.....	.....	.....

**E. C bölümünde anılan çocukların birlikte yaşadıkları aile bireyleri /
Composition de la famille dans laquelle vivent les enfants désignés au cadre D**

*Aile bireylerinin ikamet devletindeki nüfus bilgileri hakkında yetkili nüfus müdürlüğü mercii veya idaresi tarafından doldurulacaktır. /
A remplir par le bureau de la population ou par l'autorité/administration compétente en matière d'état civil du pays de résidence des membres de la familles et à renouveler chaque année.*

Soyadı ve adı ² / Nom et prénom ²	.....	.....	.....	.....

Doğum tarihi / Date de naissance	.....	.....	.....	.....
Akrabalık bağı ³ / Lien de parenté ³	.....	.....	.....	.....

Yukarıda verdiğiniz bilgilerin doğruluğu, elinde bulunan bilgiler doğrultusunda tarafından kontrol edilmiştir. /

L'exactitude des renseignements données ci-dessus a été vérifiée sur la base des documents officiels en notre possession par:

¹ Sokak, numara, posta kodu, yer, ilke / Rue, numéro, code postal, localité, pays.

² Kadın için kızlık soyadını belirtin / Pour une femme indiquer le nom de jeune fille.

³ Oğul, kız, erkek kardeş, üvey çocuk, torun / Fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc.

Nüfus hakkında yetkili nüfus müdürlüğünün, merciinin veya idarenin adı ve adresi¹ /
Nom et adresse du bureau de la population ou de l'autorité¹

.....

.....

Kaşe / Cachet

Tarih / Date

.....

İmza / Signature

.....

¹ Sokak, numara, posta kodu, yer, ülke / Rue, numéro, code postal, localité, pays.

Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Belçika Krallığı Hükümeti Arasında Sosyal Güvenlik Anlaşması
Convention sur la sécurité sociale entre le Gouvernement du Royaume de Belgique et le Gouvernement de la
République de Turquie

AİLE YARDIMLARININ TAHSİSİNE İLİŞKİN ÖĞRENİM BELGESİ
.....-..... **ÖĞRENİM YILI**
ATTESTATION DE SCOLARITE DESTINEE A L'OCTROI DES ALLOCATIONS
FAMILIALES
ANNEE SCOLAIRE -

*Sosyal Güvenlik Anlaşmasının 37 inci, 38 inci
ve 39 uncu maddeleri ve İdari Anlaşmanın
24 üncü ve 26 inci maddelerinin uygulanması*

*Application des articles 37, 38 et 39 de la
Convention et des articles 24 et 26 de
l'Arrangement administratif*

**Bu formüler doldurularak geri gönderilmesi için yetkili Belçika sigorta kurumu tarafından
.....'a gönderilmiştir. /
Cette attestation est adressée par l'institution compétente belge à la, pour être
complétée et lui être renvoyée.**

Dosya numarası / Numéro de dossier.....

*Aile yardımlarının tahsisinde yetkili kurum tarafından doldurulacaktır. /
A remplir par l'institution compétente pour l'octroi des allocations familiales.*

A. Öğrenci / Elève ou étudiant

Soyadı ve adları¹ / Nom et prénoms¹

Doğum tarihi ve yeri / Date et lieu de naissance

Adres² / Adresse²

B. Eğitim kurumunun beyanı / Déclaration de l'établissement d'enseignement

Aşağıda imzası olan ben / Je soussigné(e)

Aşağıda kayıtlı genç kişinin okulumuzda (tam adı ve adresi) kayıtlı olduğunu beyan ederim. /
déclare que le jeune désigné ci-dessus est inscrit dans notre établissement (nom et adresse complète)

Eğitim yılı veya akademik dönemi başlangıç ve bitiş tarihleri /
pour l'année scolaire ou académique indiquée ci-dessus, dont les dates de début et de fin sont les suivantes

¹ Kadın için kızlık soyadını belirtiniz. / Pour une femme indiquer le nom de jeune fille.

² Sokak, numara, posta kodu, yer, ülke / Rue, numéro, code postal, localité, pays.

Ve tespit edilen tatil dönemleri /
et dont les périodes de vacances sont fixées comme suit

-
-
1. Öğrenim gördüğü yer? /
De quel enseignement s'agit-il?
- yüksek öğrenim / enseignement supérieur
- evet / oui
- hayır / non
2. Bu öğrenim, ülkeniz merci tarafından kabul edilen bir program ile uyumlu mu? /
Cet enseignement correspond-il à un programme reconnu par l'autorité de votre pays?
- evet / oui → **6.soruya geçin / Passez à la question 6.**
- hayır / non
3. Öğrenci, akademik merciin veya okul merciin müsadesi ile, haftada en az 13 ders saatlik bir program görüyor mu? /
L'étudiant s'est-il constitué, avec l'autorisation de l'autorité académique ou de l'autorité de l'école, un programme comportant au moins 13 heures de cours par semaine?
- evet / oui → **6.soruya geçin / Passez à la question 6.**
- hayır / non
4. Genç kişi haftada en az 17 saat ders alıyor mu ?
Le jeune suit-il au moins 17 heures de cours par semaine?
- evet / oui
- hayır / non
- Ders saatlerine eşdeğer süreler: /
Sont assimilées à des heures de cours:
1. Bu stajın tamamlanması mevzuat gereği bir diploma, sertifika veya bröve alınmasının koşulu olarak düzenlenmiş ise, zorunlu staj saatleri: /
Les heures de stages obligatoires, si l'accomplissement de ceux-ci est une condition pour l'obtention d'un diplôme, certificat ou brevet légalement réglementé:
2. Öğretmen gözetiminde, öğrenim kurumlarında zorunlu uygulama saatleri: /
Les heures d'exercices pratiques obligatoires, sous la surveillance des professeurs, dans l'établissement d'enseignement:
3. eğitim kurumunda (azami) 4 saat gözetim altında ve zorunlu öğrenim: /
(au maximum) 4 heures d'étude obligatoires et sous surveillance dans l'établissement d'enseignement:
5. Öğrenci derslere öğrenim yılının veya akademik dönemin başından itibaren katılıyor mu? /
L'étudiant suit-il les cours depuis le début de l'année scolaire ou académique?
- evet / oui
- hayır / non → **Hangi tarihten bu yana / depuis le**
6. Gördüğü öğrenim programı staj içeriyor mu? /
Le programme d'enseignement suivi comporte-t-il des stages?
- evet / oui
- hayır / non

Mevzuat geređi bir diploma, sertifika veya bröve alınmasının kořulu olarak bunlar mecbur tutulmuř mu? /
Ceux-ci sont-ils obligatoires pour l'obtention d'un diplöme, certificat ou brevet légalement réglemanté?

- evet / oui
 hayır / non

Staj süreleri / Les périodes de stages sont

.....
Maař veya tazminatın aylık brüt tutarı /
Le montant mensuel brut du salaire ou de l'indemnité est de

.....
7. Öđrenimin sonunda öđrenci tez hazırlıyor mu? /
L'étudiant prépare-t-il un mémoire de fin d'études?

- evet / oui
 → *Hangi tarihten bu yana / depuis le*
 → *Hangi tarihte teslim edecek / il sera remis le*
 hayır / non

8. Eđer genç kiři derslere katılmıyorsa, derse en son girdiđi tarihi yazınız. /
Si le jeune a cessé de suivre les cours, indiquez la date du dernier jour de présence.

.....

Tarih / Date

Kaře / Cachet

.....
İmza / Signature

.....

Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Belçika Krallığı Hükümeti Arasında Sosyal Güvenlik Anlaşması
Convention sur la sécurité sociale entre le Gouvernement du Royaume de Belgique et le Gouvernement de la
République de Turquie

SİGORTALILIK SÜRELERİ İLE İLGİLİ BELGE
ATTESTATION CONCERNANT LES PERIODES D'ASSURANCE

Sosyal Güvenlik Anlaşmasının 36 ıncı ve İdari
Anlaşmanın 22 nci maddesinin Uygulanması

Application de l'article 36 de la Convention et de
l'article 22 de l'Arrangement administratif

**A. Aile ödenekleri konusunda yetkili Belçika kurumu tarafından doldurulacaktır. /
A remplir par l'organisme belge compétent en matière des allocations familiales**

1. Sigortalı kişi / La personne assurée

Soyadı ve adı¹ / Nom et prénoms¹

Doğum tarihi ve yeri / Date et lieu de naissance

Cinsiyeti ve uyruğu, olmazsa tanınan mülteci veya vatansız /
Nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride

Türkiye'deki sosyal güvenlik numarası /
Numéro d'immatriculation en Turquie

Belçika'daki sosyal güvenlik numarası
Numéro d'identification à la sécurité sociale en Belgique (NISS)

Belçika'daki dosya numarası / numéro de dossier en Belgique

Medeni durum / evli / marié(e)
Etat civil bekar / célibataire
 boşanmış / divorcé(e)
 ayrılmış / séparé(e)
 dul / veuf-veuve
 birlikte yaşayan / cohabitant

Adres² / Adresse²

**2. Talep edilen belgeler için süre /
Période pour laquelle les renseignements sont demandés**

¹ Bayan için kıslık soyadını belirtiniz / Pour une femme indiquer le nom de jeune fille.

² Sokak, numara, posta kodu, yer, ülke / Rue, numéro, code postal, localité, pays.

İşverenin isim ve adresi¹ / Nom et adresse de l'employeur¹

Ücretli olmayan hizmetlerin türü / Nature de l'activité non salariée

**3. Aile ödeneklerini önceden ödeyen yetkili kurum /
Organisme compétent qui a payé antérieurement les allocations familiales**

Adı / Dénomination

Adresi¹ / Adresse¹

**4. Aile ödeneklerini şu an ödeyen yetkili kurum /
Organisme compétent qui paie actuellement les allocations familiales**

Adı / Dénomination

Adresi¹ / Adresse¹

Dosya referans numarası / Numéro de référence du dossier

- Sigortalılık sürelerinin birleştirilmesi durumunda, farklı süreleri B.2 noktasında belirtiniz. /
En cas de totalisation de périodes d'assurance, indiquez au point B.2. les différentes périodes

Kaşe / Cachet

Tarih / Date

İmza / Signature

¹Sokak, numara, posta kodu, yer, ülke / Rue, numéro, code postal, localité, pays.

**B. Aile ödeneklerini önceden ödeyen yetkili kurum tarafından doldurulacaktır. /
A remplir par l'organisme compétent qui a payé antérieurement les allocations familiales**

**1. A.1'de belirtilen kişinintarihindentarihine kadar sigortalı olduğunu onaylarız. /
Nous certifions que la personne désignée au point A.1. a été assurée du au**

ülkede / en (pays).....

Hakkı vardır. / Il/elle a droit

Aile yardımları hakkı yoktur. / Il/elle n'a pas droit à des prestations familiales

Aile yardımlarıtarihindentarihine kadar kişiye verildi. /
Des prestations familiales lui ont été octroyées du au

Aile yardımlarının verildiği aile bireyleri /
Membres de la famille pour lesquels les prestations familiales ont été octroyées

Soyadı ve adı¹ /
Nom et prénom¹

Yakınlığı² /
Lien de parenté²

Doğum tarihi /
Date de naissance

**2. Sigortalılık sürelerinin birleştirilmesi durumunda, farklı süreleri belirtiniz. /
En cas de totalisation de périodes d'assurance, indiquez ici les différentes périodes.**

tarihinden / du tarihine kadar / au

.....

.....

.....

.....

Tarih / Date

.....

Kaşe / Cachet

İmza / Signature

.....

¹ Bayan için kızlık soyadını belirtiniz / Pour une femme indiquer le nom de jeune fille.

² Erkek çocuk, kız çocuk, kardeş, üvey oğul, torun vb. / Fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc.

Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Belçika Krallığı Hükümeti Arasında Sosyal Güvenlik Anlaşması
Convention sur la sécurité sociale entre le Gouvernement du Royaume de Belgique et le Gouvernement
de la République de Turquie

**AİLE BİREYLERİNİN İKAMET ETTİKLERİ DEVLETTE AİLE YARDIMLARI
HAKKINA İLİŞKİN BİLGİLER
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DROIT AUX PRESTATIONS FAMILIALES
DANS L'ETAT DE RESIDENCE DES MEMBRES DE LA FAMILLE**

Anlaşmanın 40 ıncı maddesi

Article 40 de la Convention

A. Belge talebi / Demande d'attestation

Çalışanın ücretli veya bağımsız faaliyette bulunduğu devlette aile yardımları tahsis etmeye yetkili kurum tarafından doldurulacaktır. /

A remplir par l'organisme compétent pour l'octroi des allocations familiales dans l'Etat où le travailleur exerce son activité salariée ou non salariée.

1. Sigortalı / La personne assurée

Soyadı ve adları¹ / Nom et prénoms¹

Doğum tarihi ve yeri / Date et lieu de naissance

Uyruğu, yoksa kabul edilmiş sığınmacı veya vatansız /
Nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride

Türkiye'de sigorta sicil numarası / Numéro d'immatriculation en Turquie

Belçika'da sosyal güvenlik kimlik numarası /
Numéro d'identification à la sécurité sociale

Aile bireylerinin ikamet yeri devletindeki adresi² /
Adresse dans le pays de résidence des membres de la famille²

¹ Kadın için kızlık soyadını belirtiniz / Pour une femme indiquer le nom de jeune fille.

² Sokak, numara, posta kodu, yer, ülke / Rue, numéro, code postal, localité, pays.

**2. İkamet edilen devlette aile yardımları hakkının kontrol edilmesi gereken eş (eski eş) veya diğer kişiler /
Conjoint (ou ancien conjoint) ou autre(s) personne(s) dont il faut vérifier le droit aux prestations familiales dans le pays de résidence des membres de la famille**

Soyadı ve adları¹ / Nom et prénoms¹

.....

Doğum tarihi ve yeri / Date et lieu de naissance

.....

Uyruğu, yoksa kabul edilmiş sığınmacı veya vatansız /
Nationalité, sinon réfugié reconnu ou apatride

.....

Türkiye'de sigorta sicil numarası / Numéro d'immatriculation en Turquie

.....

Belçika'da sosyal güvenlik kimlik numarası /
Numéro d'identification à la sécurité sociale en Belgique (NISS)

.....

Aile bireylerinin ikamet ettiği devlette yukarıda adı geçen kişinin adresi² /
Adresse de la personne susmentionnée dans le pays de résidence des membres de la famille²

.....

.....

Çocuklar ile akrabalık bağı³ / Lien de parenté avec le(s) enfant(s)³

.....

Hakkında bilgi istenen dönem /
Période pour laquelle le renseignement est demandé

.....

3. Aile bireyleri / Membres de la famille

Soyadı ve adları¹ /
Nom et prénom¹ /

Doğum tarihi /
Date de naissance /

Akrabalık bağı³ /
Lien de parenté³ /

¹ Kadın için kızlık soyadı belirtiniz. / Pour une femme indiquer le nom de jeune fille.

² Sokak, numara, posta kodu, yer, ülke / Rue, numéro, code postal, localité, pays.

³ Oğul, kız, kardeş, üvey çocuk, torun. vs. / Fils, fille, frère, beau-fils, petite-fille, etc.

İkamet yeri¹/
Lieu de résidence¹

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

Türkiye’de sigorta
sicil numarası /
Numéro
d’immatriculation en
Turquie

.....

Belçika’da sosyal
güvenlik kimlik
numarası /
Numéro
d’identification de
sécurité sociale en
Belgique (NISS)

.....

**4. 2. bölümde anılan kişi tarafından aile bireylerinin ikamet edilen devlette yürüttüğü mesleki faaliyet /
Activité professionnelle exercée dans le pays de résidence des membres de la famille par la personne désignée au point 2**

İşveren / Employeur

Adres / Adresse

- ücretli çalışan olarak mesleki faaliyeti / activité professionnelle comme travailleur salarié
 bağımsız çalışan olarak mesleki faaliyeti / activité professionnelle comme travailleur indépendant
 muadil durumu / situation assimilée

5. Yetkili kurum / Organisme compétent

Adı / Dénomination

Adres¹ / Adresse¹

Dosya referans numarası / Numéro de référence du dossier

¹ Sokak, numara, posta kodu, yer, ülke / Rue, numéro, code postal, localité, pays.

Tarih / Date

.....

Kaşe / Cachet

İmza / Signature

.....

B. Belge / Attestation

*Aile bireylerinin ikamet yeri aile yardımlarını ödeyen yetkili kurum tarafından doldurulacaktır
A remplir par l'organisme compétent qui paye les prestations familiales du lieu de résidence des
membres de la famille*

**1. 2. Paragrafta anılan kişinin,'den'e kadar /
La personne mentionnée au point 2, pour la période du au**

- Aile bireyleri için aile yardımları hakkı vardır. /
a droit aux prestations familiales pour les membres de la famille.
- Aile yardımları hakkı yoktur. Çünkü(nedenini belirtin);..... /
n'a pas droit aux prestations familiales parce que (spécifier la raison)
- talepte bulunmamıştır. /
n'a pas formulé de demande.

**2. Aile bireylerinin ikamet yeri yetkili kurumu /
Organisme compétent du lieu de résidence des membres de la famille**

Adı / Dénomination

.....

Adres¹ / Adresse¹

.....

.....

Dosya referans numarası / Numéro de référence du dossier

.....

Tarih / Date

.....

Kaşe / Cachet

İmza / Signature

.....

¹ Sokak, numara, posta kodu, yer, ülke / Rue, numéro, code postal, localité, pays.