

**АДМИНИСТРАТИВНА КОМИСИЯ
ЗА СОЦИАЛНА СИГУРНОСТ НА
РАБОТНИЦИ МИГРАНТИ**

E125

BG

ИНДИВИДУАЛНА СПРАВКА ЗА ДЕЙСТВИТЕЛНИ РАЗХОДИ

Регламент (ЕИО) № 1408/71: Чл. 36(1) и (2); Чл. 63(1); Чл. 87(1); Регламент (ЕИО) № 574/72: Чл. 93(1), (2), (4) и (5); Чл. 105(1)

За всеки получател на помощта се попълва отделен формуляр.

Моля, попълнете този формуляр с главни печатни букви, като пишете само върху означените с пунктирна линия места. Формулярът се състои от една страница.

1.	Фактура № 62_2_GB2011001001	<input checked="" type="checkbox"/> първо полугодие	<input type="checkbox"/> второ полугодие	на финансова година 2011
----	-----------------------------	---	--	--------------------------

2.	Компетентна институция, до която е адресиран формулярът:			
2.1	Наименование: DWP			
2.2	Идентификационен номер на институцията: 0001			
2.3	Адрес: Tyneview Park, NE98 1BA Newcastle Upon Tyne, GB			

3.	Получател на помощта:			
3.1	Фамилно име/имена ⁽²⁾ : Luko			
3.2	Рождено фамилно име/имена (ако се различават):			
3.3	Име и презиме: Margareta	Дата на раждане: 26.6.1926		
3.4	Личен идентификационен номер ⁽³⁾ : (а) определен от компетентната институция: LT018795/Ref:45087			
3.5	(б) определен от институцията кредитор:			
3.5	Осигуреното лице е:			
	<input type="checkbox"/>	наето лице		
	<input type="checkbox"/>	самостоятелно заето лице		
	<input type="checkbox"/>	пограничен работник (нает)		
	<input type="checkbox"/>	пограничен работник (самостоятелно зает)		
	<input type="checkbox"/>	работник, който е безработен		

4.	Споменатото горе лице е получило обезщетения въз основа на следния документ:			
4.1	<input type="checkbox"/>	Европейска здравноосигурителна карта №	Валидност:	
	<input type="checkbox"/>	Удостоверение, временно заместващо Европейска здравноосигурителна карта №		
		с дата:	валидно от	до
	<input checked="" type="checkbox"/>	формуляр E121	с дата 12.9.2007	валиден от 1.9.2007
4.2	Споменатото горе лице премина медицинския преглед, поискан на			
			до 14.10.2173	

5.	Направени разходи:			Сума ⁽⁴⁾
5.1	За обезщетения в натура, предоставени от 1.1.2011 до 30.12.2011			BGN
	в резултат на ⁽⁵⁾	<input type="checkbox"/> болест	<input type="checkbox"/> злополука, различна от трудова	
			<input type="checkbox"/> трудова злополука или професионална болест	
5.2	Медицинско лечение			82,70
5.3	Зъболечение			
5.4	Медикаменти			151,08
5.5	Хоспитализация	от	до	
		от	до	
5.6	Други обезщетения ⁽⁶⁾			
5.7	Общо обезщетения в натура			233,78
5.8	Медицински прегледи ⁽⁷⁾			
5.9	За парични обезщетения, отпуснати	от	до	
5.10	Общо разходи			233,78

6.	Институция кредитор:			
6.1	Наименование: National Health Insurance Fund			
6.2	Идентификационен номер на институцията: BG0001			
6.3	Адрес: 1 Krichim str., 1407 Sofia, Bulgaria			
6.4	Печат ⁽⁸⁾ :			
	6.5	Дата: 12.12.2012		
	6.6	Подпис:		

Изготвил:

Ваня Гойчева