

VERWALTUNGSKOMMISSION FÜR DIE
SOZIALE SICHERHEIT DER
WANDERARBEITNEHMER

E 119



**BESCHEINIGUNG ÜBER DEN ANSPRUCH VON ARBEITSLOSEN UND IHREN FAMILIENANGEHÖRIGEN AUF
GELDLEISTUNGEN**

(Der zuständige Träger muss diesen Vordruck dem Arbeitslosen aushändigen oder ihm an den Träger des Wohn- oder Aufenthaltsortes senden, falls dieser ihn aufgefordert hat.)

Angaben zum Berechtigten

1. Name(n):	<input type="text"/>
2. Vorname(n):	<input type="text"/>
3. Geburtsdatum:	<input type="text"/>
4. Persönliche Kenn-Nr. (¹):	<input type="text"/>
5. Anschrift in dem Land, in das er sich zur Arbeitssuche begeben hat:	<input type="text"/>

Angaben zum Träger des Wohn- oder Aufenthaltsortes (¹)

6. Bezeichnung des Trägers:	<input type="text"/>
7. Kenn-Nr. des Trägers:	<input type="text"/>
8. Anschrift:	<input type="text"/>
9. Ihr Vordruck <input type="checkbox"/> E 107 vom <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> E 115 vom <input type="text"/>

10. Die betreffende Person hat Anspruch auf Geldleistungen	
10.1 <input type="checkbox"/>	für sich
10.2 <input type="checkbox"/>	für ihre Familienangehörigen

11. Bei Arbeitsunfähigkeit können Geldleistungen gezahlt werden

11.1 für den Zeitraum, für den Anspruch auf Leistungen wegen Arbeitslosigkeit besteht

11.2 für die bis zum / / einschließlich aufgetretenen Krankheitsfälle für Tage Wochen

12. Diese Geldleistungen werden gezahlt

12.1 von uns

12.2 von Ihnen für unsere Rechnung

13. Die Geldleistung ist zu zahlen

13.1 für die gleichen Wochentage, die in der Arbeitslosenversicherung vorgesehen sind

13.2 für alle Wochentage, außer Montag Dienstag Mittwoch
 Donnerstag Freitag Samstag
 Sonntag

14. Der Netto-Tagessatz dieser Geldleistungen ist gleich (¹)

14.1 dem in der Arbeitslosenversicherung vorgesehenen Betrag

14.2 , wenn der Versicherte nicht stationär behandelt wird,
und, wenn er stationär behandelt wird

Angaben zum zuständigen Träger

15. Bezeichnung des Trägers:

16. Kenn-Nr. des Trägers:

17. Anschrift:

18. Stempel:

19. Datum: / /

20. Unterschrift:

HINWEISE

Der Vordruck ist in Druckschrift auszufüllen

Hinweise für den Arbeitslosen:

Um bei Arbeitsunfähigkeit oder Krankenhausbehandlung Geldleistungen zu erhalten, müssen Sie (außer in den Niederlanden) den oben genannten Vordruck sowie eine von Ihrem behandelnden Arzt auszustellende Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung folgendem Träger vorlegen:

- in **Belgien** der „mutualité“ (örtliche Krankenkasse) Ihrer Wahl;
- in **Dänemark** der „kommunekantoret på opholdsstedet“ (Gemeindeverwaltung des Aufenthaltsortes);
- in **Deutschland** der Krankenkasse Ihrer Wahl;
- in **Griechenland** in der Regel der Regional- oder Ortsgeschäftsstelle der Sozialversicherungsanstalt (IKA);
- in **Spanien** der „Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social“ (Provinzdirektion der Landesanstalt für soziale Sicherheit) des Aufenthalts- oder Wohnorts;
- in **Frankreich** der „Caisse primaire d'assurance-maladie“ (Krankenkasse);
- in **Irland** dem „Department of Social and Family Affairs, EC Record section“ (Ministerium für Sozial- und Familienangelegenheiten, Dokumentation, EG-Bereich), Dublin 2;
- in **Italien** der „Azienda sanitaria locale“ (ASL);
- in **Luxemburg** der „Caisse de maladie des ouvriers“ (Arbeiterkrankenkasse);
- in den **Niederlanden**: hier müssen Sie Ihre Arbeitsunfähigkeit der „Uitvoering werknemersverzekeringen“ (UWV) (Ausführungsbehörde für Arbeitnehmerversicherungen) melden;
- in **Portugal**: für das **Festland** dem „Instituto de Solidaridade e Segurança Social – Centro Distrital de Segurança Social“ (Regionalstelle für die soziale Sicherheit); für **Madeira** dem „Centro de Segurança Social da Madeira“ (Regionaldirektion für die soziale Sicherheit) in Funchal; für die **Azoren** dem „Centro de Prestações Pecuniárias“ (Regionaldirektion für die soziale Sicherheit) in Angra do Heroísmo;
- im **Vereinigten Königreich** dem „Department for Work and Pensions“ (Ministerium für Arbeit und Renten), The Pension Service, International Pension Centre, Tyneview Park, Newcastle on Tyne; in **Nordirland** dem „Department for Social Development“ (Ministerium für Soziale Entwicklung), Overseas Benefits Unit, Block 2, Castle Buildings, Belfast;
- in **Österreich** der für den Wohnort oder Aufenthaltsort zuständigen Gebietskrankenkasse;
- in **Finnland** der örtlichen Geschäftsstelle der „Kansaneläkelaitos“ (Sozialversicherungsanstalt);
- in **Island** dem „Tryggingastofnun rsikins“ (Landessozialversicherungsanstalt) in Reykjavik;
- in **Liechtenstein** dem Amt für Volkswirtschaft in Vaduz;
- in **Norwegen** dem „lokale Trygdekontor“ (örtliches Versicherungsamt) am Wohn- oder Aufenthaltsort;
- in **Schweden** der „försäkringskassan“ (Versicherungskasse) am Wohn- oder Aufenthaltsort;
- in der **Schweiz** der „Institution commune LAMal – Istituzione comune LAMal – Gemeinsame Einrichtung KVG“ in Solothurn;
- in der **Tschechischen Republik** územní organizační jednotky České správy sociálního zabezpečení;
- in **Lettland** der „Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra“ (staatliche Sozialversicherungsanstalt);
- in **Litauen** der „Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos teritoriniai skyriai“ (gebietsmäßig zuständige Stelle der Landessozialversicherungs-kasse);
- in der **Slowakei** dem „Sociálna poisťovňa“ (Sozialversicherungsamt) in Bratislava;
- in **Estland** der „Eesti Haigekassa“ (Estonische Krankenkasse);
- in **Malta** dem „Department of Social Security“ Ministerium für soziale Sicherheit, Valetta;
- in **Polen** Wojewódzkiego Urzędu Pracy (WUP); der Zweigstelle der Nationalen Gesundheitseinrichtung des Aufenthaltsortes;
- in **Ungarn** dem örtlich zuständigen „Megyei Egészségnyiztoritási Pénztár“ Bezirksbüro für Gesundheitsversicherung;
- in **Slowenien** der örtlich zuständigen Außenstelle des „Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenje (ZZZS)“ (Krankenversicherungsanstalt Sloweniens) des Wohn- oder Aufenthaltsortes;
- in **Zypern** dem Ministerium für Gesundheit.

ANMERKUNGEN

- (¹) Kennbuchstaben des Landes, in dem der Vordruck ausgefüllt wird: BE = Belgien; DK = Dänemark; DE = Deutschland; GR= Griechenland; ES = Spanien; FR = Frankreich; IE = Irland; LU = Luxemburg; FI = Finnland; SE = Schweden; IT = Italien; NL = Niederlande; AT = Österreich; PT = Portugal; UK = Vereinigtes Königreich; NO = Norwegen; IS = Island; LI = Liechtenstein; CZ = Tschechische Republik; CY = Zypern; EE = Estland; LV = Lettland; LT = Litauen; HU = Ungarn; MT = Malta; PL = Polen; SI = Slowenien; SK = Slowakei; CH = Schweiz.
- (²) Haben Familienangehörige keine eigene persönliche Kennnummer, so ist die Kennnummer der Person anzugeben, von der sich ihre Ansprüche ableiten.
- (³) Nur auszufüllen, wenn der Vordruck auf Antrag des Trägers am Wohn- oder Aufenthaltsort ausgestellt wird.
- (⁴) Nur auszufüllen, wenn die Geldleistungen vom Träger des Wohn- oder Aufenthaltsorts zu gewähren sind.
-