

EIROPAS KOPIENAS  
 Sociālās drošības regulas  
 EEZ\*

APBEDĪŠANAS PABALSTA PIEPRASĪJUMS

Regulas Nr.1408/71 65.pants  
 Regulas Nr.574/72 78.pants

1	Es, zemāk parakstījies		
1.1	Uzvārds (1a) .....		
1.2	Vārdi .....	Iepriekšējie vārdi (1a) .....	Dzimšanas datums .....
1.3	Personas kods (2)(2b) .....		
1.4	.....		
1.5	Institūcija, kurā esmu apdrošināts (2)(3) .....		
1.6	Radniecība ar mirušo .....		
	Adrese (4) .....		

2 ar šo pieprasu pabalstu sakarā ar zemāk minētās personas nāvi

3	<input type="checkbox"/> darbaņēmējs	<input type="checkbox"/> pensionārs
	<input type="checkbox"/> pašnodarbinātais	<input type="checkbox"/> pensijas pieprasītājs
	<input type="checkbox"/> ģimenes loceklis	
3.1	Uzvārds (1a) .....	
3.2	Vārdi .....	Iepriekšējie vārdi (1a) .....
3.3	Personas kods (2)(2a) .....	
3.4	Miršanas datums .....	
3.5	Nāves cēlonis (6)	
	<input type="checkbox"/> slimība	<input type="checkbox"/> nelaimes gadījums
	<input type="checkbox"/> arodslimība	<input type="checkbox"/> nelaimes gadījums darbā
		<input type="checkbox"/> citi iemesli
3.6	Institūcija, kurā mirušais bija apdrošināts (2) (3) .....	

4	Es, zemāk parakstījies	<input type="checkbox"/> biju	<input type="checkbox"/> nebiju mirušā apgādājamais
5	Mirusī persona	<input type="checkbox"/> bija	<input type="checkbox"/> nebija mans apgādājamais
6	Mirušo personu	<input type="checkbox"/> izmitināja	<input type="checkbox"/> neizmitināja par samaksu
	<input type="checkbox"/> prasītājs		
	<input type="checkbox"/> darbinieks vai iemītnieks iestādē, kuras vadītājs ir prasītājs (7)		
7	Prasītājs	<input type="checkbox"/> ir	<input type="checkbox"/> nav apbedīšanas uzņēmuma īpašnieks vai šāda uzņēmuma aģents vai pārstāvis (7)(8)
8	Apbedīšanas izmaksas bija (9) .....		
	tās samaksāja .....		
9	Pievienoti šādi dokumenti: .....		
	.....		
10	Lūdzu ieskaitiet man pienākošos summu manā konta Nr. ....		
	ar .....	kur .....	(10)

11 Datums .....

11.1 Paraksts .....