

αριθμός ασφάλισης

6 Είναι ένα από τα παιδιά που αναφέρονται στο πλαίσιο 5 προγονός ή κηδεμονευόμενο παιδί;

όχι
 ναι _____ (όνομα του παιδιού) είναι κηδεμονευόμενο παιδί / προγονός
_____ (στοιχεία της μητέρας του παιδιού (επώνυμο, γένος, όνομα, ημερομηνία γέννησης))
_____ (όνομα του παιδιού) είναι κηδεμονευόμενο παιδί / προγονός
_____ (στοιχεία της μητέρας του παιδιού (επώνυμο, γένος, όνομα, ημερομηνία γέννησης))

7 Ανατράφηκε ένα από τα παιδιά που αναφέρονται στο πλαίσιο 5 κατά τα πρώτα 10 έτη μετά από τη γέννηση του κυρίως από άλλα πρόσωπα;

όχι ναι το παιδί _____
_____ (επώνυμο, όνομα, ημερ. γέννησης) _____
_____ (νομική σχέση με το παιδί _____
(π. χ. θετή μητέρα, μητριά))

8 Διακόπηκε η οικογενειακή συμβίωση με ένα από τα παιδιά που αναφέρονται στο πλαίσιο 5 κατά τα πρώτα 10 έτη μετά από τη γέννηση;

όχι ναι όνομα του παιδιού _____
_____ (από / έως _____
_____ (λόγος της διακοπής _____
 όχι ναι όνομα του παιδιού _____
_____ (από / έως _____
_____ (λόγος της διακοπής _____

9 Πρόσθετα στοιχεία για τις περιόδους ανατροφής για τους οποίους υποβάλλεται η αίτηση

9.1 Ασκούσατε κατά τη διάρκεια των περιόδων ανατροφής που αναφέρονται στο πλαίσιο 5 ελεύθερο επάγγελμα ή δουλεύατε στην επιχείρηση του ελεύθερου επαγγελματία συζύγου σας;

όχι ναι, ως ελεύθερος επαγγελματίας σύζυγος ελεύθερου επαγγελματία
_____ (από _____ έως _____
_____ (είδος της δραστηριότητας _____
 πλήρης απασχόληση μερική απασχόληση
_____ (μέσος όρος μηνιαίου εισοδήματος _____
_____ (εβδομαδιαίος χρόνος εργασίας σε ώρες _____