



COMMISSIONE EUROPEA

Indennità scolastica 2003/2004

UFFICIO GESTIONE E LIQUIDAZIONE DEI DIRITTI INDIVIDUALI
Gestione dei diritti pecuniari individuali

N. matricola :

Cognome e nome del funzionario :

Indirizzo amministrativo :Telefono ufficio :

Indirizzo privato : Città - Paese

In conformità alle disposizioni dell'articolo 3 dell'Allegato VII dello Statuto del personale delle Comunità europee (cfr. le informazioni amministrative su Europaplus), chiedo l'attribuzione dell'indennità scolastica per i miei figli di cui alla pagina 2.

Dichiaro : (contrassegnare con una "X" la dichiarazione che interessa)

- Essere un nuovo funzionario o agente temporaneo dal/...../.....
- Provenire da una delegazione, da una rappresentanza della Commissione oppure da un'altra istituzione comunitaria
- che non vi é **alcun cambiamento** rispetto alla mia domanda dell'anno scorso che possa comportare una modifica dell'importo dell'**indennità scolastica forfettaria o non forfettaria**
- che vi é **un cambiamento** rispetto alla mia domanda dell'anno scorso che comporta una modifica dell'importo **dell'indennità scolastica forfettaria o non forfettaria**
- che mio(a) figlio(a) frequenta **per la prima volta** la scuola elementare
- che mio(a) figlio(a) ha terminato gli studi il
- che mio(a) figlio(a) ha interrotto gli studi il
- che mio(a) figlio(a)..... ha ripreso gli studi il(dopo interruzione)

Allego i documenti giustificativi che confermano le informazioni contenute nella presente domanda e mi impegno a segnalare immediatamente al servizio competente qualsiasi cambiamento (anno sabbatico, servizio militare o civile, tirocinio, matrimonio del figlio, ...) che possa comportare una modifica dell'importo o del diritto all'indennità; **sono a conoscenza del fatto che le somme indebitamente riscosse saranno trattenute dalla mia retribuzione.**

La presente domanda deve pervenire entro il **15 NOVEMBRE 2003** alla PMO.1. "Gestione dei diritti pecuniari individuali" :

SERVIZIO DELLE INDENNITÀ SCOLASTICHE : B-28 3/52

HELP DESK : TEL. 52175/93729

E-MAIL : PMO.1-BXL ALLOC.SCOLAIRES

Luogo.....

Data.....

Firma

ALLEGATO 1

FIGLI PER I QUALI SI CHIEDE UN'INDENNITA' SCOLASTICA

1. Nome dell'alunno(a) Data di nascita

- Riceve un altro assegno scolastico/ borsa di studio da
dal
Importo : / mese / anno

- Altri redditi : (allegare documenti giustificativi)
Importo lordo mensile :

- Frequenta la scuola europea di

Mezzo di trasporto utilizzato : bus scolastico per il percorso casa-scuola / scuola-casa
 bus scolastico per il percorso scuola-doposcuola
 trasporto pubblico (allegare **obbligatoriamente** copia dell'abbonamento)
 trasporto privato : distanza, **solo andata**, casa-scuola : km

N.B. Spese rimborsabili UNICAMENTE su presentazione di fatture dettagliate e di giustificativi di spesa:

- iscrizione / esami
 - corsi in stazioni invernali, marittime, all'aria aperta o simili (**dietro presentazione di un attestato di partecipazione**)
 - trasporto : - pubblico (allegare **obbligatoriamente** copia dell'abbonamento)
 - scolastico
 - se il trasporto é privato, indicare la distanza, **solo andata**, casa-scuola : km
-

2. Nome dell'alunno(a) Data di nascita

- Riceve un altro assegno scolastico / borsa di studio da
dal
Importo : / mese / anno

- Altri redditi : (allegare documenti giustificativi)
Importo lordo mensile :

- Frequenta la scuola europea di

Mezzo di trasporto utilizzato : bus scolastico per il percorso casa-scuola / scuola-casa
 bus scolastico per il percorso scuola-doposcuola
 trasporto pubblico (allegare **obbligatoriamente** copia dell'abbonamento)
 trasporto privato : distanza, **solo andata**, casa-scuola : km

N.B. Spese rimborsabili UNICAMENTE su presentazione di fatture dettagliate e di giustificativi di spesa:

- iscrizione / esami
- corsi in stazioni invernali, marittime, all'aria aperta o simili (**su presentazione di un attestato di partecipazione**)
- trasporto : - pubblico (allegare **obbligatoriamente** copia dell'abbonamento)
 - scolastico
 - se il trasporto é privato, indicare la distanza, **solo andata**, casa-scuola : km

3. Nome dell'alunno(a) Data di nascita

- Riceve un altro assegno scolastico / borsa di studio da
dal
Importo : / mese / anno

- Altri redditi : (allegare documenti giustificativi)
Importo lordo mensile :

- Frequenta la scuola europea di

Mezzo di trasporto utilizzato : bus scolastico per il percorso casa-scuola / scuola-casa
 bus scolastico per il percorso scuola-doposcuola
 trasporto pubblico (allegare **obbligatoriamente** copia dell'abbonamento)
 trasporto privato : distanza, di **sola andata**, casa-scuola : km

N.B. Spese rimborsabili **UNICAMENTE** su presentazione di fatture dettagliate e di giustificativi di spesa:

- iscrizione/ esami
- corsi in stazioni invernali, marittime, all'aria aperta o simili (**su presentazione di un attestato di partecipazione**)
- trasporto : - pubblico (allegare **obbligatoriamente** copia dell'abbonamento)
- scolastico
- se il trasporto é privato, indicare la distanza, di **sola andata**, casa-scuola : km

4. Nome dell'alunno(a) Data di nascita

- Riceve un altro assegno scolastico / borsa di studio da
dal
Importo : / mese / anno

- Altri redditi : (allegare documenti giustificativi)
Importo lordo mensile:

- Frequenta la scuola europea di

Mezzo di trasporto utilizzato : bus scolastico per il percorso casa-scuola / scuola-casa
 bus scolastico per il percorso scuola-doposcuola
 trasporto pubblico (allegare **obbligatoriamente** copia dell'abbonamento)
 trasporto privato : distanza, di **sola andata**, casa-scuola : km

N.B. Spese rimborsabili **UNICAMENTE** su presentazione di fatture dettagliate e di giustificativi di spesa:

- iscrizione / esami
- corsi in stazioni invernali, marittime, all'aria aperta o simili (**su presentazione di un attestato di partecipazione**)
- trasporto : - pubblico (allegare **obbligatoriamente** copia dell'abbonamento)
- scolastico
- se il trasporto é privato, indicare la distanza, di **sola andata**, casa-scuola : km

ALLEGATO 2

ATTESTATO DI FREQUENZA

(da compilare a cura dell'istituto d'insegnamento - non occorre per la scuola europea)

Io sottoscritto(a) in qualità di dichiaro che
l'alunno(a) nato(a) il è iscritto(a)
all'istituto di (città)
.....(paese) per l'anno scolastico/accademico **2003/2004** che ha iniziato il
e terminerà il e che frequenta il anno del corso
..... avente le seguenti caratteristiche :

TIPO :

- DIURNO
- SERALE
- PER CORRISPONDENZA
- APPRENDISTATO (**allegare copia del contratto**)

LIVELLO :

- ELEMENTARE
- SECONDARIO O EQUIVALENTE
- UNIVERSITARIO O EQUIVALENTE

IN QUALITA' DI ALLIEVO :

- ESTERNO
- INTERNO (allegato 3 da compilare obbligatoriamente)
- UDITORE

NUMERO DI ORE SETTIMANALI DI LEZIONE :

Fatto a Il

Firma Timbro dell'istituto

ALLEGATO 3

ATTESTATO DI ALLOGGIO

UNICAMENTE PER GLI ALLIEVI DI SCUOLA ELEMENTARE O SECONDARIA

(da compilare a cura della persona o dell'istituto che ospita l'allievo)

Io sottoscritto(a) in qualità di dichiaro
che l'alunno(a) nato(a) il
alloggia dal al al seguente indirizzo (indirizzo del/della
sottoscritto(a) o dell'istituto)

.....
.....

Fatto a Il

Firma Timbro dell'istituto