



Petishon kompensashon pa yu (anekso)

Yena e formulario kompleto i agregá e dokumentonan nesesario

Bo tin derecho riba kompensashon pa yu pa kada yu di 0 te ku 17 aña ku bo ta kuida, a ménos ku bo ta haña kompensashon pa yu pa e yunan akí pafó di Hulanda Karibense.

1 Bo datonan

Fam	_____
Nòmbernan dilanti (kompleto)	_____
Kaya i number di kas	_____
Isla	_____
Number di telefòn	_____
E-mail	_____

2 Datonan yu(nan)

1	Fam	_____	Fecha di nasementu	dd			ll			aaaa				
	Nòmber dilanti	_____	Ta biba na kas	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No*									
2	Fam	_____	Fecha di nasementu	dd			ll			aaaa				
	Nòmber dilanti	_____	Ta biba na kas	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No*									
3	Fam	_____	Fecha di nasementu	dd			ll			aaaa				
	Nòmber dilanti	_____	Ta biba na kas	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No*									

* Si bo yu no ta biba na kas, agregá un kopia di un deklarashon di skol òf un deklarashon médiko pa proba esaki.

* Si bo ta tutor, agregá un kopia di e disposishon di tutela.

3 Otro kuidadónan

Bo ta manehá un kas di famia huntu ku un otro persona ku tambe por tin derecho riba kompensashon pa yu pa e mesun mucha (por ehèmpel bo partner)?

- Nò, sigui pa pregunta 4
- Sí, sigui yena e pregunta aki pa e persona en kestion

Fam

Nòmber(nan)

Fecha di nasementu dd ll aaaa

Firma di e persona en kestion pa akuerdo pa abo risibí kompensashon pa yu

4 Agregá aserka

Mi ta agregá un kopia (di e banda dilanti i e banda patras) di e siguiente dokumentonan:

Sédula*

Sédula otro kuidadó (si yená serka pregunta 3)*

Deklarashon di skol (si ta nesesario serka pregunta 2)

Deklarashon médiko (si ta nesesario serka pregunta 2)

Disposishon di tutela (si ta nesesario serka pregunta 2)

Algu otro:

* Saka un kopia seif i tapa datonan innesesario

5 Firma

Mi a yena tur pregunta konforme bèrdat.

E Unidat RCN SZW por pidi informashon serka Burgerzaken (Registro Sivil), Dienst uitvoering onderwijs (DUO, Servisio Ehekutivo di Enseñansa) i Sociale Verzekeringsbank (SVB, Banko di Seguro Sosial) pa husga e petishon.

Bo firma

Fecha dd ll aaaa