

**NOTIFICAREA RESPINGERII CERERII DE EMITERE A FORMULARULUI E 101**  
**Mitteilung ueber die Ablehnung des Antrags auf Ausstellung des Vordrucks E 101**

Regulament (CEE) nr. 1408/71 : Articol 13(2)(d); Articol 14(1)(a), (2)(a) și (2)(b); Articol 14a(1)(a), (2) și (4); Articol 14b(1),(2) și (4); Articol 14c(a);  
Verordnung (EWG) Nr. 1408/71: Articol 14e ; Articol 17  
Regulamentul (CEE) nr. 574/72 : Articol 11(1); Articol 11a(1); Articol 12a(2)(a), (5)(c) și (7)(a); Articol 12b; Articol 14e; Articol 17  
Verordnung (EWG) Nr. 574/72:

<b>1.</b>	<b>Date despre solicitantul formularului E 101/ Angaben über den Antragsteller des Vordrucks E 101</b>		
1.1	Nume / Name		
1.2	Prenume / Vorname		
1.3	Nume purtate anterior / frueherer getragene Name		
1.4	Data nașterii / Geburtsdatum	Cetățenia : / Staatsangehoerigkeit:	
1.5	Adresa permanentă / ständiger Wohnsitz		
	Strada / Strasse	Numărul / Nr.	Căsuța Poștală / Postfach
	Localitatea / Ort	Cod Poștal / Postleitzahl	Țară / Land
1.6	Cod numeric personal / Personenkennziffer		

<b>2</b>	Ca urmare a cererii dvs. având numărul de înregistrare ..... din data de ....., <i>Bezugnehmend auf ihr Schreiben Nr. ...., vom.....</i> după analizarea / nach der Ueberpruefung <input type="checkbox"/> cererii / des Antrages <input type="checkbox"/> documentației depuse în sprijinul cererii / der Unterlagen zum Antrag		
----------	--	--	--

<b>2.1</b>	<p>Vă informăm că nu îndepliniți condițiile necesare emiterii formularului E 101, întrucât nu sunteți asigurat în sistemul de securitate socială din România, deoarece <b>NU VĂ REGĂSIȚI ÎN NICIUNA DINTRE URMĂTOARELE SITUAȚII: teilen wir Ihnen mit, dass Sie die Voraussetzung fuer die Ausstellung des Vordrucks E 101 nicht erfüllen, da Sie nicht im rumaenischen Sozialversicherungssystem versichert sind, da Sie sich in keiner der nachfolgend aufgeführten Situationen befinden:</b></p> <p>salariat sau funcționar public / Angestellter oder Beamter desfășurarea activității în funcții electivă sau în cadrul autorității executive, legislative ori judecătorești <i>Tätigkeit in einer gewaehnten Funktion oder in Wahrnehmung exekutiver, legislativen oder indikativer Aufgaben</i></p> <p>membru cooperatör într-o organizație a cooperăției meșteșugărești <i>Genossenschaftsmitglied einer Handwerker-genossenschaft</i></p> <p>beneficiar de drepturi bănești lunare suportate din bugetul asigurărilor de șomaj <i>Empfänger monatlicher Leistungen aus dem Arbeitslosenbudget</i></p> <p>realizarea de venituri din activități profesionale (spre exemplu, în calitate de persoană autorizată să desfășoare activități independente, asociat unic, asociat comanditar, acționar, administrator, manager, membru al asociației familiale) <i>Bezug von Einkuenften aus beruflichen Tätigkeit ( wie z.B. aus selbständiger Tätigkeit, Geschaeftsfuehrer, Manager, Mitglied eines Familienbetriebs)</i></p> <p>asigurat facultativ pentru / freiwillig versichert in der: Pensii / Rentenversicherung accidente de muncă și boli profesionale / in der Unfallversicherung Somaj / in der Arbeitslosenversicherung concedii medicale (pentru incapacitate temporară de muncă, prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă, pentru maternitate, îngrijirea copilului bolnav, risc maternal). Fier Arbeitsunfähigkei (im Krankheitsfall, voruebergehender Erwerbesunfaehigkeit, Kankheitsvorbeugung und Wiederherstellung der Arbeitskapazitaet, Mutterschaftsurlaub, Pflege einek kranken Kindes, Schwangerschaftsurlaub fuer besondere Arbeitsplaeetze)</p> <p>furnizarea pachetului de servicii în cadrul asigurărilor sociale de sănătate / Fier Leistungen der Kramkenversicherung</p>		
------------	--	--	--

<b>3.</b>	<b>Instituția emitentă / Ausstellende Stelle</b>		
3.1	Nume / Name		
3.2	Număr de identificare / Identifizierungsnummer		
3.3	Adresa / Adresse		
	Telefon / Telefon	Fax / Fax	E-mail / E-Mail
	Strada / Strasse	Numărul / Nr.	Căsuța poștală / Postfach
	Localitatea / Ort	Cod Poștal / Postleitzahl	Țară / Land
3.4	Ștampilă / Stempel		
		3.5	Data / Datum
		3.6	Semnătură / Unterschrift: