

3. Rodinný-í príslušník -ci / Члан-ови породице ⁽⁵⁾

Priezvisko / Презиме Meno / Име Dátum narodenia / Датум рођења OIČ- ЈМБГ

3.1. _____

3.2. _____

3.3. _____

Adresa v štáte bydliska-robytu / Адреса у држави пребивалишта-боравишта ⁽⁶⁾

3.1. _____

3.2. _____

3.3. _____

4. Správa / Извештај ⁽²⁾

4.1. Osoba uvedená v bode 2 má nárok na vecné dávky
Осигураник из тачке 2. има право на давања у натури

Rodinný-í príslušník-ci uvedený-í v bode 3 má-majú nárok na vecné dávky
Члан-ови породице из тачке 3. имају право на давања у натури

Na základe tohto potvrdenia sa môžu poskytovať vecné dávky / На основу ове потврде могу се пружати давања у натури

4.2. od / од _____ vrátane do / до закључно _____

4.3. od / од _____ do prijatia oznámenia o zrušení alebo pozastavení nároku /
до пријема обавештења о одјави или мировању права

5. Príslušná inštitúcia / Надлежни носилац

5.1. Názov / Назив

5.2. Adresa / Адреса ⁽³⁾

5.3. Identifikačné číslo inštitúcie / Идентификациони број носиоца

Dátum / Датум

Pečiatka / Печат

Podpis / Потпис

ČASŤ B – Oznámenie / ДЕО Б – Обавештење

6. Oznámenie o zaevidovaní / Обавештење о евидентирању ⁽²⁾

- Osoba uvedená v bode 2 / Осигураник из тачке 2.
- Rodinný príslušník uvedený v bode 3 / Члан породице из тачке 3.
- Bola-i zaevidovaná-í v našej inštitúcii v mieste bydliska-pobytu dňa ____ a majú nárok na vecné dávky odo dňa _____
Евидентирани су у нашој институцији у месту пребивалишта-боравишта дана _____
и стичу право на давања у натури од дана _____
- Nemôže-u byť zaevidovaná-í v našej inštitúcii v mieste bydliska-pobytu, pretože:
Не могу бити евидентирани у нашој институцији у месту пребивалишта-боравишта, због:

7. Inštitúcia v mieste bydliska-pobytu / Носилац према месту пребивалишта-боравишта

7.1. Názov / Назив

7.2. Adresa / Адреса ⁽³⁾

7.3. Identifikačné číslo inštitúcie / Идентификациони број носиоца

Dátum / Датум

Pečiatka / Печат

Podpis / Потпис

POUČENIE / УПУТСТВО

- (1) Príslušná inštitúcia vyplňa časť A tlačiva a doručí ho v dvoch vyhotoveniach inštitúcii v mieste bydliska-pobytu, ktorá vyplní časť B tlačiva a ihneď jedno vyhotovenie vráti príslušnej inštitúcii. / Надлежни носилац попуњава део А обрасца и доставља га, у два примерка, носиоцу према месту пребивалишта-боравишта осигураника, који попуњава део Б обрасца и одмах враћа један примерак надлежном носиоцу.
- (2) Zodpovedajúce vyznačiť krížikom. / Одговарајуће означити крстићем.
- (3) PSC, miesto, ulica, číslo domu. / Поштански број, место, улица, кућни број.
- (4) Vyplniť len ak sa tlačivo vydáva na žiadosť inštitúcie v mieste bydliska-pobytu. / Попунити само ако се образац издаје на захтев институције у месту пребивалишта-боравишта.
- (5) Uviesť len rodinných príslušníkov, ktorí majú bydlisko na území druhého zmluvného štátu. / Навести само чланове породице који имају пребивалиште на територији друге државе уговорнице.
- (6) Vyplniť len ak je adresa rodinných príslušníkov rozdielna od adresy uvedenej v bode 2. / Попунити само ако се адреса чланова породице разликује од адресе наведене под тачком 2.