

ZMLUVA MEDZI SLOVENSKOU REPUBLIKOU A SRBSKOU REPUBLIKOU O SOCIÁLNO M ZABEZPEČENÍ  
СПОРАЗУМ ИЗМЕЂУ СЛОВАЧКЕ РЕПУБЛИКЕ И РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ О СОЦИЈАЛНОЈ СИГУРНОСТИ

**ŽIADOST O VYDANIE POTVRDENIA O NÁROKU NA VECNÚ DÁVKU  
ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ О ПРАВУ НА ДАВАЊА У НАТУРИ**

Zmluva: čl. 11, 12, 13, 14, 23, 24  
Vykonávacia dohoda: článok 6 ods. 2

Споразум: чл. 11, 12, 13, 14, 23, и 24.  
Административни споразум: члан 6. став 2.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jednotné matričné číslo občana  
Јединствени матични број грађана (ЈМБГ)

Osobné identifikačné číslo (OIČ)  
Лични идентификациони број

**Časť A – Vyplňa inštitúcia v mieste bydliska-pobytu  
ДЕО А - Попуњава носилац у месту пребивалишта-боравишта**

**1. Príslušná inštitúcia / Надлежни носилац**

1.1. Názov / Назив

1.2. Adresa / Адреса <sup>(2)</sup>

1.3. Identifikačné číslo inštitúcie / Идентификациони број носиоца

**2.  Poistenec / Осигураник  Dôchodca / Пензионер  Vyslaná osoba / Упућено лице <sup>(1)</sup>**

2.1. Priezvisko / Презиме

Meno / Име

Dátum narodenia / Датум рођења

2.2. Adresa / Адреса <sup>(2)</sup>

**3. Rodinný -ní príslušník -ci / Члан-ови породице**

Priezvisko / Презиме

Meno / Име

Dátum narodenia / Датум рођења

OIČ - ЈМБГ

3.1.

3.2.

3.3.

3.4. Adresa / Адреса <sup>(2)</sup>

**4. Oznámenie / Обавештење <sup>(1)</sup>**

Dňa \_\_\_\_\_ sme prijali žiadosť od:  
Дана \_\_\_\_\_ примили смо захтев од:

Osoby uvedenej v bode 2 / Осигураника из тачке 2.

Rodinného príslušníka uvedeného v bode 3 / Члана породице из тачке 3.

Iné / Остало

4.1.  o priznanie vecných dávok / за одобрење давања у натури

4.2.  o zachovanie nároku na vecné dávky / за очување права на давања у натури

4.3.  o zaevidovanie v inštitúcii v mieste bydliska-pobytu / за евидентирање код носиоца у месту пребивалишта-боравишта

**5. Vespné dávky / Давања у натури <sup>(1)</sup>**

boli priznané / су пружена

neboli priznané / нису пружена

**6. Žiadame Vás, aby ste nám poslali / Молимо вас да нам пошаљете**

Tlačivo \_\_\_\_\_ s platnosťou od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Образац \_\_\_\_\_ са важношћу од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

**7. Lekárska správa / Извештај лекара <sup>(1)</sup>**

je priložená / је приложен

nie je priložená / није приложен

**8. Inštitúcia v mieste bydliska-pobytu / Носилац у месту пребивалишта-боравишта**

8.1. Názov / Назив

\_\_\_\_\_

8.2. Adresa / Адреса <sup>(2)</sup>

\_\_\_\_\_

8.3. Identifikačné číslo inštitúcie / Идентификациони број носиоца

Dátum / Датум

Pečiatka / Печат

Podpis / Потпис

\_\_\_\_\_

**ČASŤ B - Vyplňa príslušná inštitúcia / ДЕО Б - Попуњава надлежни носилац**

**9. Oznámenie / Обавештење <sup>(1)</sup>**

9.1.  Prikladáme hore uvedené tlačivo. Podľa potreby vráťte jedno riadne vyplnené a podpísané vyhotovenie.  
Прилажемо горе наведени образац. Према потреби вратите један правилно попуњен и потписан примерак.

9.2.  Tlačivo, o ktoré nás žiadate v časti A, nemôžeme vydať z dôvodu:  
Образац који захтевате у делу А не можемо издати због:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**10. Príslušná inštitúcia / Надлежни носилац**

10.1. Názov / Назив

\_\_\_\_\_

10.2. Adresa / Адреса <sup>(2)</sup>

\_\_\_\_\_

10.3. Identifikačné číslo inštitúcie / Идентификациони број носиоца

Dátum / Датум

Pečiatka / Печат

Podpis / Потпис

\_\_\_\_\_

**POUČENIE / УПУТСТВО**

(1) Zodpovedajúce vyznačiť krížikom. / Одговарајуће означити крстићем.

(2) PSC, miesto, ulica, číslo domu. / Поштански број, место, улица, кућни број.