

ZMLUVA MEDZI SLOVENSKOU REPUBLIKOU A ČIERNOU HOROU O SOCIÁLNO M ZABEZPEČENÍ
SPORAZUM IZMEĐU SLOVAČKE REPUBLIKE I CRNE GORE O SOCIJALNOM OSIGURANJU

**DOPYT NA VÝŠKU NÁKLADOV NA VECNÉ DÁVKY,
KTORÉ BY VZNIKLI, AK BY ICH UHRADILA INŠTITÚCIA V MIESTE POBYTU ⁽¹⁾
UPIT O VISINI TROŠKOVA ZA DAVANJA U NATURI
KOJI BI NASTALI DA IH JE PRUŽIO NOSILAC U MJESTU BORAVKA**

Zmluva: článok 11 ods. 2
Vykonávacía dohoda: článok 8

Sporazum: člán 11. stav 2
Administrativni sporazum: člán 8.

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

Jednotné matričné číslo občana
Jedinstveni matični broj (JMB)

Osobné identifikačné číslo (OIČ)
Lični identifikacioni broj

1. Inštitúcia v mieste pobytu/Nosilac u mjestu boravka ⁽²⁾

1.1. Názov/Naziv

1.2. Adresa/Adresa ⁽³⁾

1.3. Identifikačné číslo inštitúcie/Identifikacioni broj nosioca

2. ☐ Poistenec/Osiguranik

☐ Dôchodca/Penzioner ⁽⁴⁾

2.1. Priezvisko/Prezime

Meno/Ime

Dátum narodenia/Datum rođenja

2.2. Adresa/Adresa ⁽³⁾

3. Rodinný príslušník/Član porodice

Priezvisko/Prezime

Meno/Ime

OIČ - JMB

3.1.

3.2. Adresa/Adresa ⁽³⁾

Uvedený poistenec alebo rodinný príslušník zaplatil náklady na vecné dávky počas pobytu na území Vášho štátu. Príkladáme fotokópie účtov a žiadame, aby ste na každý účet napísali výšku nákladov na vecné dávky, ktoré by uhradila vaša inštitúcia v mieste pobytu a vrátili nám ich spolu so správou.

Navedeni osiguranik ili član porodice je platio troškove davanja u naturi za vrijeme privremenog boravka na teritoriji vaše države. Prilažemo fotokopije računa i molimo da na svakom računu upišete visinu troškova davanja u naturi kao da ih je pružio Vaš nosilac u mjestu boravka i vratite ih, zajedno sa izvještajem.

Počet príloh/Broj priloga

Celková suma zaplatených účtov/Ukupan iznos plaćenih računa

4. Príslušná inštitúcia/Nadležni nosilac

4.1. Názov/Naziv

4.2. Adresa/Adresa ⁽³⁾

4.3. Identifikačné číslo inštitúcie/Identifikacioni broj nosioca

Dátum/Datum

Pečiatka/Pečat

Podpis/Potpis

**5. V súvislosti s účtami, ktoré vám v prílohe vraciame, vám oznamujeme:
U vezi sa računima koje vam u prilogu vraćamo, obaveštavamo:**

5.1. Ak by sme uhradili zdravotnú starostlivosť, vznikli by nasledovné náklady:
Da smo mi pružili zdravstvene usluge, nastali bi sledeći troškovi:

Celková suma zaplatených účtov

Ukupan iznos plaćenih računa

Celková suma, ktorá sa priznáva na náhradu

Ukupan iznos koji se priznaje za naknadu

5.2. Náhradu nákladov za zdravotnú starostlivosť nepriznávame za účty:
Naknadu troškova za zdravstvene usluge ne priznajemo za račune:

Suma účtov/Iznos računa

Dôvody/Razlozi

6. Inštitúcia v mieste pobytu/Nosilac u mestu boravka

6.1. Názov/Naziv

6.2. Adresa/Adresa ⁽³⁾

6.3. Identifikačné číslo inštitúcie/Identifikacioni broj nosioca

Dátum/Datum

Pečiatka/Pečat

Podpis/Potpis

UPUTSTVO/ POUČENIE

- (1) Dopyt v dvoch vyhotoveniach vyplňa príslušná inštitúcia./Upit popunjara, u dva primerka, nadležni nosilac
- (2) Uviest' názov inštitúcie v mieste pobytu, ktorá by hradila poskytnutú zdravotnú starostlivosť./Upisati naziv nosioca mesta boravka na čijem području je pružena zdravstvena zaštita.
- (3) PSČ, miesto, ulica, číslo domu./Poštanski broj, mesto, ulica, kućni broj.
- (4) Zodpovedajúce vyznačiť krížikom./Odgovarajuće označiti krstićem.