

4.3. ☐ o zaevidovanie v inštitúcii v mieste bydliska-pobytu/za evidentiranje kod nosioca u mjestu prebivališta-boravišta

5. Vecné dávky/Davanja u naturi ⁽¹⁾

☐ boli priznané/su pružena

☐ nebol priznané/nisu pružena

6. Žiadame Vás, aby ste nám poslali/Molimo Vas da nam pošaljete

Tlačivo _____ s platnosťou od _____ do _____
Obrazac _____ sa važnošću od _____ do _____

7. Lekárska správa/Izvjestaj ljeakara ⁽¹⁾

☐ je priložená/je priložen

☐ nie je priložená/nije priložen

8. Inštitúcia v mieste bydliska-pobytu/Nosilac u mjestu prebivališta-boravišta

8.1. Názov/Naziv _____

8.2. Adresa/Adresa ⁽²⁾ _____

8.3. Identifikačné číslo inštitúcie/Identifikacioni broj nosioca _____

Dátum/Datum _____

Pečiatka/Pečat _____

Podpis/Potpis _____

ČASŤ B - Vypĺňa príslušná inštitúcia/DIO B - Popunjara nadležni nosilac

9. Oznámenie/Obavještenje ⁽¹⁾

9.1. ☐ Prikladáme hore uvedené tlačivo. Podľa potreby vráťte jedno riadne vyplnené a podpísané vyhotovenie Prilažemo gore navedeni obrazac. Prema potrebi vratite jedan pravilno popunjen i potpisan primjerak.

9.2. ☐ Tlačivo, o ktoré nás žiadate v časti A, nemôžeme vydať z dôvodu:
Obrazac koji zahtijevate u dijelu A ne možemo izdati zbog: _____

10. Príslušná inštitúcia/Nadležni nosilac

10.1. Názov/Naziv _____

10.2. Adresa/Adresa ⁽²⁾ _____

10.3. Identifikačné číslo inštitúcie/Identifikacioni broj nosioca _____

Dátum/Datum _____

Pečiatka/Pečat _____

Podpis/Potpis _____

POUČENIE/UPUTSTVO

- (1) Zodpovedajúce vyznačiť krížikom./Odgovarajuće označiti krstićem.
- (2) PSČ, miesto, ulica, číslo domu./Poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj.