

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

**SCHVÁLENIE PROTÉZ, POMÔCOK
A INÝCH VÝZNAMNÝCH VECNÝCH DÁVOK
ОДОБРЕЊЕ ПРОТЕЗА, ПОМАГАЛА
И ДРУГИХ ДАВАЊА У НАТУРИ ВЕЋЕ ВРЕДНОСТИ**

Zmluva: článok 11 ods. 2
Vykonávacia dohoda: článok 6 ods. 5

Споразум: члан 11. став 2.
Административни споразум: члан 6. став 5.

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

Jednotné matričné číslo občana
Јединствени матични број грађана (ЈМБГ)

Osobné identifikačné číslo (OIC)
Лични идентификациони број

- ☐ Žiadosť o schválenie/ Захтев за одобрење ⁽¹⁾
- ☐ Oznámenie o poskytnutých neodkladných vecných dávkach/ Обавештење о пруженим хитним давањима у природи ⁽¹⁾

ČASŤ A / ДЕО А

1. Príslušná inštitúcia / Надлежни носилац

1.1. Názov / Назив

1.2. Adresa / Адреса ⁽²⁾

1.3. Identifikačné číslo inštitúcie / Идентификациони број носиоца

1.4. Vaše tlačivo _____ z _____
Ваш образац _____ од _____
Naše tlačivo _____ z _____
Наш образац _____ од _____

2. ☐ Poistenec / Осигураник ☐ Dôchodca / Пензионер / ☐ Vyslaná osoba / Упућено лице ⁽¹⁾

2.1. Priezvisko / Презиме _____ Мено / Име _____ Датум narodenia / Датум рођења _____

2.2. Adresa / Адреса ⁽²⁾ _____

3. Rodinný príslušník / Члан породице

Priezvisko / Презиме _____ Мено / Име _____ Датум narodenia / Датум рођења _____ OIC / ЈМБГ _____

3.1. _____

3.2. Adresa / Адреса ⁽⁴⁾ _____

4. Správa / Извештај ⁽¹⁾

4.1. O osobe uvedenej v / За лице из

☐

bode 2 / тачке 2.

☐

bode 3 / тачке 3.

je priložené lekárske potvrdenie zo dňa _____ ktorým sa potvrdzuje
приложена је лекарска потврда од _____ којом се потврђује

4.2.

☐

neodkladnosť / хитност

☐

potreba / потреба

nasledovných vecných dávok
следећих давања у натури _____

4.3.

Stanovené náklady _____

Утврђени трошкови

Predpokladané náklady _____

Предвиђени трошкови

4.4.

☐

Vecné dávky uvedené v bode 4.2. sme už poskytli. / Давања у натури под тачком 4.2. смо већ пружили.

4.5.

☐

Žiadame Vás, aby ste nám oznámili, či súhlasíte so schválením vecných dávok uvedených v bode 4.2. /

Молимо да нас обавестите да ли сте сагласни са одобрењем давања у натури под тачком 4.2. ⁽³⁾

5. Inštitúcia v mieste pobytu / Носилац у месту боравка

5.1.

Názov / Назив _____

5.2.

Adresa / Адреса ⁽²⁾ _____

5.3.

Identifikačné číslo inštitúcie / Идентификациони број носиоца _____

Dátum / Датум _____

Pečiatka / Печат _____

Podpis / Потпис _____

ČASŤ B – Rozhodnutie / ДЕО Б – Одлука

6. Rozhodnutie / Одлука ⁽¹⁾

V súvislosti s bodom 4.5. Vám oznamujeme, že vecné dávky uvedené v bode 4.2. /
У вези са тачком 4.5. обавештавамо вас да давања у натури наведена под тачком 4.2.

6.1. ☐ schvaľujeme / одобравамо ☐ neschvaľujeme / не одобравамо

6.2. Dôvody/ Разлози _____

7. Príslušná inštitúcia / Надлежни носилац

7.1. Názov / Назив _____

7.2. Adresa / Адреса ⁽²⁾ _____

7.3. Identifikačné číslo inštitúcie / Идентификациони број носиоца _____

Dátum / Датум

Pečiatka / Печат

Podpis / Потпис

POUČENIE / УПУТСТВО

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

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

(3) Ak sa žiadosť predkladá na schválenie (bod 4.5.), inštitúcia v štáte pobytu vyplní časť A tlačiva a doručí ho v dvoch vyhotoveniach príslušnej inštitúcii, ktorá vyplní časť B tlačiva a ihneď vráti jedno vyhotovenie inštitúcii v mieste pobytu. /
Ако се подноси захтев за одобрење (тачка 4.5.), носилац у месту боравка попуњава део А обрасца и доставља два примерка надлежном носиоцу, који попуњава део Б обрасца и одмах враћа један примерак носиоцу у месту боравка.

(4) 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.