

ZMLUVA MEDZI ČIERNOU HOROU A SLOVENSKOU REPUBLIKOU O SOCIÁLNO
ZABEZPEČENÍ

SPORAZUM IZMEĐU SLOVAČKE REPUBLIKE I CRNE GORE O SOCIJALNOM OSIGURANJU

**SCHVÁLENIE PROTÉZ, POMÔCOK
A INÝCH VYZNAMNÝCH VECNÝCH DÁVOK
ODOBRENJE PROTEZA, POMAGALA
I DRUGIH DAVANJA U NATURI VEĆE VRIJEDNOSTI**

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

Sporazum: član 11. stav 5.
Administrativni sporazum: član 6. stav 6.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Jednotné matričné číslo občana
Jedinstveni matični broj (JMB)

Osobné identifikačné číslo (OIČ)
Lični identifikacioni broj

- Žiadosť o schválenie/Zahtjev za odobrenje ⁽¹⁾
- Oznámenie o poskytnutých neodkladných vecných dávkach /Obavještenje o pruženim hitnim davanjima u naturi ⁽¹⁾

ČASŤ A/DIO A

1. Príslušná inštitúcia/Nadležni nosilac

1.1. Názov/Naziv

1.2. Adresa/Adresa ⁽²⁾

1.3. Identifikačné číslo inštitúcie/Identifikacioni broj nosioca

1.4. Vaše tlačivo _____ z _____
Vaš obrazac _____ od _____
Naše tlačivo _____ z _____
Naš obrazac _____ od _____

2. Poistenec/Osiguranik Dôchodca/Penzioner Vyslaná osoba/Upućeno lice ⁽¹⁾

2.1. Priezvisko/Prezime _____ Meno/Ime _____ Dátum narodenia/Datum rođenja _____

2.2. Adresa/Adresa ⁽²⁾

3. Rodinný príslušník/Član porodice

Priezvisko/Prezime _____ Meno/Ime _____ Dátum narodenia/Datum rođenja _____ OIČ - JMB _____

3.1. _____

3.2. Adresa/Adresa ⁽⁴⁾

4. Správa/Izvyještaj ⁽¹⁾

4.1. O osobe uvedenej v/Za lice iz

bode 2/tačke 2.

bode 3/tačke 3

je priložené lekárske potvrdenie zo dňa _____ ktorým sa potvrdzuje
priložena je ljeárska potvrda od _____ kojom se potvrđuje

4.2. neodkladnosť/hitnosť

potreba/potreba

nasledovných vecných dávok _____
sledečích davanja u naturi

4.3. Stanovené náklady _____

Utvrđeni troškovi

Predpokladané náklady _____

Predvideni troškovi

4.4. Vecné dávky uvedené v bode 4.2. sme už poskytli/Davanja u naturi pod tačkom 4.2. smo već pružili.

4.5. Žiadame Vás, aby ste nám oznámili, či súhlasíte so schválením vecných dávok uvedených v bode 4.2.⁽³⁾
Molimo da nas obavijestite da li ste saglasni sa odobrenjem davanja u naturi pod tačkom 4.2.

5. Inštitúcia v mieste pobytu/Nosilac u mjestu boravka

5.1. Názov/Naziv _____

5.2. Adresa/Adresa ⁽²⁾ _____

5.3. Identifikačné číslo inštitúcie/Identifikacioni broj nosioca _____

Dátum/Datum _____

Pečiatka/Pečat _____

Podpis/Potpis _____

ČASŤ B – Rozhodnutie /DIO B – Odluka

6. Rozhodnutie/Odluka ⁽¹⁾

V súvislosti s bodom 4.5. Vám oznamujeme, že vecné dávky uvedené v bode 4.2/
U vezi sa tačkom 4.5. obavještavamo vas da davanja u naturi navedena pod tačkom 4.2.

6.1. schvaľujeme/odobravamo neschvaľujeme/ne odobravamo

6.2. Dôvody/Razlozi _____

7. Príslušná inštitúcia/Nadležni nosilac

7.1. Názov/Naziv _____

7.2. Adresa/Adresa ⁽²⁾ _____

7.3. 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.

(3) Ak sa žiadost' predkladá na schválenie (bod 4.5.), inštitúcia v štáte pobytu vyplňa 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./ Ako se podnosi zahtjev za odobrenje (tačka 4.5.), nosilac u mjestu boravka popunjava dio A obrasca i dostavlja dva primerka nadležnom nosiocu, koji popunjava dio B obrasca i odmah vraća jedan primjerak nosiocu u mjestu boravka.

(4) Vyplniť, len ak je adresa rodinných príslušníkov rozdielna od adresy uvedenej v bode 2./Popuniti samo ako se adresa članova porodice razlikuje od adrese navedene pod tačkom 2.