

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

INDIVIDUÁLNY VÝKAZ SKUTOČNÝCH VÝDAVKOV  
POJEDINAČNI OBRAČUN STVARNIH TROŠKOVA

Zmluva: článok 15  
Výkonávacia dohoda: článok 9

Sporazum: člán 15  
Administrativni sporazum: člán 9

1.	Faktúra č./Faktura br. ....	<input type="checkbox"/>	polrok/polovina <sup>(1)</sup> .....	roka/godine
2.	Nadležni nosilac/Príslušná inštitúcia			
2.1	Názov inštitúcie/Naziv nosioca .....			
2.2	Identifikačné číslo inštitúcie/Identifikacioni broj nosioca .....			
2.3	Adresa/Adresa <sup>(2)</sup> .....			
3.	Poberateľ vecných dávok/Korisnik davanja u naturi			
3.1	Priezvisko(-á)/Prezime(na) .....			
3.2	Meno(-á)/Ime(na) .....	Dátum narodenia/Datum rođenja .....		
3.3	JMB/OIČ .....			
4.	Osoba uvedená v bode 3 poberala dávky na základe tlačiva číslo: Lice navedeno u tački 3. koristilo je davanja na osnovu obrasca: .....			
	vydaný dňa/izdatog dana .....		platný od/važi od .....	
			platný do/važi do <sup>3)</sup> .....	
5.	Vzniknuté výdavky/Nastali izdaci			
5.1	Vecné dávky poskytnuté Davanje u naturi pruženo	od .....	do .....	vo výške/iznos
5.2	Lekárske ošetrovanie/ Liječenje kod lekara	.....	.....	.....
5.3	Zubné ošetrovanie/ Liječenje kod stomatologa	.....	.....	.....
5.4	Lieky Ljekovi	.....	.....	.....
5.5	Hospitalizácia/Bolničko liječenje	od .....	do .....	.....
		od .....	do .....	.....
		od .....	do .....	.....
5.6	Iné dávky/Ostala davanja <sup>(4)</sup>	.....	.....	.....
5.7	<b>Vecné dávky spolu</b> <b>Ukupni troškovi</b>	.....	.....	.....
6.	Inštitúcia v mieste bydliska-pobytu/Nosilac u mjestu prebivališta-boravišta			
6.1	Názov/Naziv			
6.2	Identifikačné číslo inštitúcie/Identifikacioni broj nosioca .....			
6.3	Adresa/Adresa .....			
6.4	Pečiatka/Pečat	6.5	Dátum/Datum .....	
		6.6	Podpis/Potpis .....	

**Tento dokument je platný bez pečiatky a podpisu/Ovaj dokument je važeći i bez pečata i potpisa**

- Uviesť 1. alebo 2./Navešti 1. ili 2.
- Ak boli vecné dávky čerpané na základe EPZP, nevyplní sa/Ne popunjava se ako je davanje u naturi korišćeno na osnovu EHIC.
- Ak boli vecné dávky čerpané na základe EPZP, vyplní sa iba dátumový údaj „platný do“/Ako je davanje u naturi korišćeno na osnovu EHIC popunjava se samo datum „važi do“.
- Uvedte výdavky hemodialýzy, prevozu sanitkou a iné výdavky, ktoré nie sú zahrnuté v bodoch od 5.2 do 5.5./Navešti troškove hemodijalize, sanitetskog prevoza i druga davanja koja nisu obuhvaćena u tačkama 5.2. do 5.5.