

**SMLOUVA MEZI ČESKOU REPUBLIKOU A REPUBLIKOU MAKEDONIE O SOCIÁLNÍM ZABEZPEČENÍ**  
**ДОГОВОР ПОМЕЃУ ЧЕШКА РЕПУБЛИКА И РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА**  
**ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ**

**Potvrzení o nároku na věcné dávky pro důchodce bydlící v Makedonii**  
**ПОТВРДА ЗА ПРАВО НА ДАВАЊА ВО НАТУРА НА КОРИСНИЦИ НА ПЕНЗИЈА**  
**ЗА ВРЕМЕ НА ПОСТОЈАН ПРЕСТОЈ ВО МАКЕДОНИЈА**

*Článek 12, odstavec 2 Smlouvy*  
*Článek 6, odstavec 2 Správního ujednání*  
*Член 12 став 2 од Договорот*  
*Член 6 став 2 од Административната спогодба*

Příslušná česká zdravotní pojišťovna vyplní část A tohoto formuláře a zašle dvě vyhotovení důchodci nebo pobočce Makedonského fondu zdravotního pojištění (FZOM) v místě bydliště, pokud byl formulář vyplněn na její žádost. Pobočka FZOM v místě bydliště vyplní část B tohoto formuláře a zašle jedno vyhotovení české zdravotní pojišťovně.

*Надлежниот чешки Завод за здравствено осигурување го пополни делот А од образецот и испраќа два примерока до корисникот на пензија или до подрачната служба на ФЗОМ во местото на живеење, доколку образецот се издава по нејзино барање. Подрачната служба на ФЗОМ во местото на живеење го поополнува делот Б од образецот и враќа еден примерок до надлежниот чешки Завод за здравствено осигурување.*

**A. Oznámení / Известување**

1	Pobočka FZOM v místě bydliště / Подрачна служба на ФЗОМ во местото на живеење
1.1	Název / Име.....
1.2	Adresa / Адреса.....
1.3	Odkaz: váš formulář RM/CZ 107 ze dne / Врска: Ваш образец РМ/ЦЗ 107 од.....

2	Poživatel důchodu / Корисник на пензија
2.1	Příjmení / Презиме.....
2.2	Jméno / Име.....
2.3	Datum narození / Датум на раѓање.....
2.4	Adresa v Makedonii / Адреса во Чешка.....
2.5	Číslo pojištěnce v ČR/ Осигурителен број во Чешка.....

3. Osoba uvedená v části 2 má nárok na věcné dávky od ..... do oznámení ukončení nároku

*На лицето наведено во точка 2 му се одобрени давања во натура од.....до добивање на одјава.*

4	Příslušná česká zdravotní pojišťovna / <i>Надлежен чешки Завод за здравствено осигурување</i>			
4.1	Název / <i>Име</i> .....			
4.2	Adresa / <i>Адреса</i> .....			
4.3	Razítko / <i>Печат</i>	4.4	Datum / <i>Датум</i> .....	
		4.5	Podpis / <i>Потпис</i> .....	

## B Odpróvėđ / *Одговор*

5	<input type="checkbox"/> Osoba uvedená v části 2 nebyla registrována z důvodu / <i>Лицето наведено во точка 2 не е евидентирано поради:</i>			
5.1	<input type="checkbox"/> výše uvedená osoba již má nárok na věcné dávky na základě naší legislativy / <i>има право на давања во натура согласно нашите правни прописи.</i>			
5.2	<input type="checkbox"/> jiné důvody / <i>други причини:</i> .....			

6	<input type="checkbox"/> Osoba uvedená v části 2 byla registrována / <i>Лицето наведено во точка 2 е евидентирано</i>			
6.1	od / <i>од</i> .....			

7	Pobočka FZOM v místě bydliště / <i>Подрачна служба на ФЗОМ во местото на живеење</i>			
7.1	Název / <i>Име</i> .....			
7.2	Adresa / <i>Адреса</i> .....			
7.3	Razítko / <i>Печат</i>	7.4	Datum / <i>Датум</i> .....	
		7.5	Podpis / <i>Потпис</i> .....	