

**SMLOUVA MEZI ČESKOU REPUBLIKOU A TURECKEM O SOCIÁLNÍM ZABEZPEČENÍ
TÜRKİYE CUMHURİYETİ VE ÇEK CUMHURİYETİ ARASINDA SOSYAL GÜVENLİK ANLAŞMASI**

**POTVRZENÍ O NÁROKU NA VĚCNÉ DÁVKY I NAD NEZBYTNÝ ROZSAH
GEREKLI SÜREDEN FAZLA AYNI YARDIMLARA HAK KAZANMA BELGESI**

*Článek 15, odstavec 2 a článek 25 Smlouvy
Anlaşmanın 15'nci maddesinin 2'nci bendi ve 25 maddesi
Článek 7odstavec 1 a 2 Správního ujednání
İdari düzenlemenin 7'nci maddesinin 1 ve 2'nci bendi*

Kompetentní instituce vyplní formulář a zašle jej příslušné osobě nebo instituci v místě pobytu, pokud byl formulář vyplněn na její žádost.
Yetkili kurum bu formüleri dolduracak ve ilgili şahsa yada eğer formüler talebi üzerine düzenlenmişse kaldığı kuruma gönderecektir.

1	Pojištěná osoba / Sigortalı şahıs	
1.1	Příjmení / Soyadı	Rodné a všechna další příjmení Doğum kaydındaki ve mevcut diğer soyadları*

1.2	Jméno / Adı
1.3	Jméno po otci / Baba Adı *
1.4	Datum narození / Doğum tarihi	Místo narození / Doğum yeri *

1.5	Adresa/Adresi
1.6	Identifikační číslo / Číslo pojištěnce	
	Kimlik numarası – Sigorta numarası	:
	Turecké číslo identifikačního dokladu	
	Türk Kimlik Numarası*	:

2	Rodinný příslušník / Aile Bireyi		
	Příjmení - jméno / Soyad – Adı	Datum narození / Doğum tarihi	Příbuzenský vztah / Yakınlık Derecesi

3	
3.1	<p>Osobě uvedené <input type="checkbox"/> v bodě 1 <input type="checkbox"/> v bodě 2 trvá nárok na věčné dávky v <input type="checkbox"/> Turecku <input type="checkbox"/> České republice <input type="checkbox"/> 1. veya <input type="checkbox"/> 2. Şıkta belirtilen şahıs <input type="checkbox"/> Çek Cumhuriyetinde <input type="checkbox"/> Türkiye'de</p> <p>za účelem léčení v/od tarihinden itibaren aşağıda belirtilen yerde</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>nebo v jakémkoliv jiném zařízení podobného druhu v případě převozu, který je z lékařského hlediska nutný s ohledem na tuto léčbu . Yada bu tedavi için tibben gerekli görülmesi halinde sevk edildiği benzer özellikte herhangi bir başka bir kuruluşda tedavi olabilmek için aynı yardımlardan yararlanma hakkına sahiptir.</p>

4	<p>Tyto dávky mohou být poskytnuty na základě vyhotovení tohoto potvrzení Sözkonusu yardımlar bu belgenin ibrazı üzerine</p>
4.1	<p>od do včetně tarihinden'e kadar sağlanabilecektir.</p>

5	Kompetentní instituce / Yetkili Kurum	
5.1	Název / Adı	
5.2	Adresa/ Adresa	
5.3	Razítko / Mühür	5.4 Datum / Tarih
		5.5 Podpis / İmza

Poznámka / Not

* Rodné a všechna další příjmení, jméno po otci, místo narození a identifikační číslo průkazu vyplňujte pouze pokud se to týká tureckého pojištěnce

Doğum kaydındaki ve mevcut diğer soy isimlerin, Baba adı, doğum yeri ve kimlik numarası yalnız Türk sigortalı için yazılmış olmalıdır.