

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

**POSKYTNUTÍ VĚCNÝCH DAVEK VYŠŠÍ FINANČNÍ HODNOTY
ÖNEMLİ AYNI YARDIMLARIN SAĞLANMASI**

*Článek 15, odstavec 3 a článek 25 Smlouvy
Anlaşmanın 15'nci maddesinin 3'ncü bendi ve 25'nci maddesi
Článek 7 odstavec 1,2 ,4 a 5 Správního ujednání
İdari düzenlemenin 7'nci maddesinin 1,2,4.5'nci bentleri*

- (1) Instituce v místě pobytu vyplní formulář a zašle jej kompetentní instituci.
Kalınan yerdeki kurum bu formüleri doldurarak yetkili kuruma gönderecektir.
- (2) Pokud je lékařská zpráva přiložena, zakřížkujte okénko
Eğer rapor eklenmiş ise işaretleyin

1	Kompetentní instituce / Yetkili Kurum	
1.1	Název / Adı
1.2	Adresa / Adresi
2	Pojištěná osoba / Sigortalı şahıs	
2.1	Příjmení / Soyadı	Rodné a všechna další příjmení Doğum kaydındaki ve mevcut diğer soyadları*
2.2	Jméno / Adı
2.3	Jméno po otci / Baba Adı *
2.4	Datum narození / Doğum tarihi	Místo narození / Doğum yeri *
2.5	Adresa / Adresi
2.6	Identifikační číslo - Číslo pojištěnce	
	Kimlik numarası – Sigorta numarası	:
	Turecké identifikační číslo průkazu	
	Türk Kimlik Numarası *	:

3 Rodinný příslušník / Aile Bireyi

Příjmení – jméno / Soyadı – Name	Datum narození / Doğum tarihi	Příbuzenský vztah / Yakınlık Derece
---	--	--

4 S odkazem na / Referans

4.1 váš formulář TR/CZ 107 ze dne

.....tarihli TR/CZ 107 formüleriniz

náš formulář CZ/TR 107 ze dne

.....tarihli CZ/TR 107 formülerimiz

5. Naše lékařské služby uznaly pro osobu uvedenou v bodě 2 v bodě 3
Tıbbi servisimiz 2.veya 3.madde de belirtilen kişi için tanımlama yapmıştır

5.1 nutnost / İhtiyaç extrémní naléhavost / Çok acil

5.2 následujících dávek / Aşağıdaki haklar

.....

5.3 pravděpodobné náklady / İhtimal skutečné náklady které vzniknou podle naší legislativy /
Kanunlarımızın belirttiği gerçek maliyetler

6. Viz přiložená lékařská zpráva od našeho vyšetřujícího lékaře / Lütfen doktorumuzun ekli raporunu görünüz (2)

7. Dávky uvedené v bodě 5.2 / Bölüm 5.2'de belirtilen haklar

již byly poskytnuty s ohledem na naléhavý charakter případu dne

..... tarihinde doğul acil durumdan dolayı mevcut yapılanlar

8 Instituce v místě pobytu / Kalınan yerdeki kurum / (1)

8.1 Název / Adı
.....

8.2 Adresa / Adresi

.....

8.3 Razítko / Mühür

8.4 Datum / Tarih

.....

8.5 Podpis / İmza

.....

**B Rozhodnutí kompetentní instituce
Yetkili Kurumun Kararı**

9.	Dávky uvedené v bodě 5.2 / 5.2 belirtilen yardımlar
	<input type="checkbox"/> mohou být poskytnuty / Sağlanabilir <input type="checkbox"/> nemohou být poskytnuty / Sağlanamaz z důvodu / Nedeni :

10	Kompetentní instituce / Yetkili Kurum		
10.1	Název / Adı	
10.2	Adresa / Adresi	
10.3	Razítko / Mühür	10.4	Datum / Tarih
		10.5	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.