

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

**VÝKAZ SKUTEČNÝCH VÝDAJŮ
FİİLİ HARCAMALARIN BİREYSEL KAYDI**

*Článek 17 Smlouvy
Anlaşmanın 17'inci maddesi
Článek 8 Správního ujednání
İdari düzenlemenin 8'inci maddesi*

Instituce v místě pobytu vyplní formulář a zašle jej kompetentní instituci.
Kalınan yerdeki kurum formüleri dolduracak ve yetkili kuruma gönderecektir.

Pro každého příjemce dávek by měl být vyplněn samostatný formulář.
Alıcıların herbiri tarafından ayrı bir formüler dolduracaktır.

1	Výkaz č. Kayıt no	<input type="checkbox"/> 1.čtvrtletí 1'inci ceyreği	<input type="checkbox"/> 2.čtvrtletí 2'inci eyreği	<input type="checkbox"/> 3.čtvrtletí 3'üncü ceyreği	<input type="checkbox"/> 4.čtvrtletí roku 4'üncü ceyreği	20
---	----------------------	--	---	--	---	---------

2	Kompetentní instituce / Yetkili Kurum
2.1	Název / Adı
2.2	Adresa / Adresi

3	Pojištěná osoba / Sigortalı Şahıs	
3.1	Příjmení / Soyadı	Rodné a všechna další příjmení Doğum kaydındaki ve mevcut diğer soyadları*
3.2	Jméno / Adı	
3.3	Jméno po otci / Baba Adı *	
3.4	Datum a místo narození / Doğum yeri ve tarihi *	
3.5	Adresa v kompetentním státě / Yetkili ülkedeki adresi	
3.6	Identifikační číslo - Číslo pojištění Kimlik numarası – Sigorta numarası :	
	Turecké číslo identifikačního dokladu Türk Kimlik Numarası * :	

4.	Rodinný příslušník / Aile Bireyi	
Příjmení - jméno / Soyadı – Adı	Datum narození / Doğum tarihi	Příbuzenský vztah / Yakınlık Derecesi
.....

5 Osoba uvedená v bodě 3 v bodě 4 obdržela věcné dávky na základě vámi vystaveného formulářeze dne 3 veya 4 üncü belirtilen şahıs kurumumuz tarafından düzenlenentarihli formülerine istinaden ayni yardım almıştır..... ..

6	Vzniklé náklady / Yapılan harcamalar	Meblağ / Částka
6.2	Věcné dávky Ayni Yardımlar
6.3	Lékařská péče / Tibbi Tedavi
6.4	Zubařská péče / Diş Tedavisi
6.5	Léky / İlaç
6.6	Hospitalizace Hastanede yatma
6.7	Ostatní dávky Diğer Yardımlar.....
6.8	Věcné dávky celkem / Ayni Yardımların Toplamı	<u>.....</u>

7	Instituce v místě pobytu / Kalınan Yerdeki Kurum	
7.1	Název / Adı	
7.2	Adresa / Adresi	
7.3	Razítko / Mühür	7.4 Datum / Tarih
		7.5 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.