

СПОГОДБА МЕЖДУ РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ И РЕПУБЛИКА СЪРБИЯ ЗА СОЦИАЛНА СИГУРНОСТ

ИНДИВИДУАЛНА СПРАВКА ЗА ДЕЙСТВИТЕЛНИ РАЗХОДИ

Спогодба: член 14, ал. 1; Административно споразумение: член 8.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Уникален идентификационен номер на гражданин (ЈМБГ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Единен граждански номер (ЕГН)

1. Фактура за: ⁽¹⁾

<input type="checkbox"/> първо полугодие	<input type="checkbox"/> второ полугодие	_____ година
--	--	--------------

2. Компетентна институция за здравно осигуряване в Сърбия

2.1 Име	
2.2 Адрес ⁽²⁾	

3. ⁽¹⁾ Осигурено лице Пензионер

3.1 Фамилия	Име	Дата на раждане
3.2 Адрес в Сърбия ⁽²⁾		
3.3 Адрес в България ⁽²⁾		

4. Член на семейството

4.1. Фамилия	Име	Дата на раждане
--------------	-----	-----------------

5. На лицето ⁽¹⁾

5.1. <input type="checkbox"/> посочено в точка 3	<input type="checkbox"/> посочено в точка 4
са заплатени обезщетения в натура на основание SRB/BG _____ от _____	

6. Извършени разходи

6.1. Стойност в BGN

6.2. За обезщетения в натура, предоставени	от	до	
6.3. Медицинско лечение			_____
6.4. Зъболечение			_____
6.5. Медикаменти			_____
6.6. Болнична помощ	от	до	_____
	_____	_____	_____
6.7. Други обезщетения ⁽³⁾			_____
_____			_____
_____			_____
6.8. Лекарска експертиза			_____
6.9. Общо разходи			_____

7. Институция за здравно осигуряване в България

7.1. Име		
7.2. Адрес ⁽²⁾		
Дата	Печат	Подпис

Документът се формира по електронен път и е валиден без печат и подпис

УПЪТВАНЕ

- (1) Вярното се отбелязва с кръстче.
 (2) Пощенски код, населено място, улица, номер.
 (3) В точка 6.7. се попълват разходи за хемодиализа, медицински транспорт и други обезщетения, необхванати в т. 6.3 – 6.6.