

Potvrdenie o žití
אישור חיים

Dôchodky sa v súlade s § 116 ods. 3 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov vyplácajú do cudziny, ktorá nie je štátom Európskeho hospodárskeho priestoru a Švajčiarskou konfederáciou, pozadu v trojmesačných lehotách po predchádzajúcom potvrdení o žití poberateľa dôchodku. Aby sme mohli zabezpečiť plynulú výplatu Vášho dôchodku, žiadame Vás o preukázanie Vášho žitia.

Potvrdenie o žití vyplňte, podpíšte a **pravosť podpisu dajte úradne overiť** notárom alebo zamestnancom inštitúcie sociálneho poistenia príslušnej podľa miesta Vášho bydliska. Dátum úradného overenia Potvrdenia o žití nesmie byť starší ako jeden mesiac pred jeho zaslaním Sociálnej poisťovni. Riadne vyplnené a overené potvrdenie **za príslušný kalendárny štvrt'rok zašlite vždy najneskôr do 15 dní po jeho uplynutí, t. j. do 15. apríla, 15. júla, 15. októbra príslušného kalendárneho roka a do 15. januára nasledujúceho kalendárneho roka** na doleuvedenú adresu Sociálnej poisťovne alebo e-mailom na adresu LIFECERTIFICATION@socpoist.sk. **Upozorňujeme Vás, že dovtedy kým neosvedčíte uvedenú skutočnosť, dôchodok Vám nevyplatíme.**

הנידמב תמלושם ילאיצוס חוטיב לע 461/2003 ס'מ קוחל 3 הקספ 116 קיעסל סאתהב הנקז תבציק רוזיאב הרבח אל
יפוריאה ילכלכה (EEA) תירציוושה היצירדפנוקו.

הבצקה ת/שקבמש חיכומה ש "סייח רושיא" ספוט תלבק רחאל קרו רוחאל מישדוח השולש לש הפוקתל עצובי מולשתה

קיילע קצרב הבצקה לש מולשת חיטבהל ידכ. סייחב קיידע רושיא ונל איצמהל קנהש. סייחה קיב קיידע

אלמל שי ידי לע וא קוירטון ידי לע ספוטב קתמיתח תא תמאלו וילע מותחל, "סייח רושיא" ספוט תא דיקפ דרשמ

קירוגמ רוזיאל בורקה קינסב ילאיצוסה חוטיבה.

אלמה רושיאה תא. ילאיצוסה חוטיבל ותחילש ינפל שדוחמ רחואי אל סייחה רושיא ספוטב קתמיתח תא תמאל שי

נת האישור המלא ומאומת כדין עבור הרבעון הרלוונטי, יש לשלוח עד 15 ימים לאחר תום הרבעון הרלוונטי, זאת אומרת

עד ל 15 באפריל, 15 ביולי, 15 באוקטובר לשנה הנוכחית ועד ל 15 בינואר לשנה הבאה לכתובת של הביטוח הסוציאלי

LIFECERTIFICATION@socpoist.sk הרשומה למטה או בדואר אלקטרוני לכתובת

לתשומת לבך - עד לקבלת טופס אישור חיים מלא ומאומת כדין במשרדי הביטוח הסוציאלי, קצבת הזקנה לא תשולם.

1. Rodné číslo / מספר לידה .

(המספר שרשום בביטוח הסוציאלי על מנת לשלם לך את הקצבה) / (číslo, pod ktorým Vám Sociálna poisťovňa vypláca dôchodok)

2. Meno a priezvisko / שם פרטי ושם משפחה

(גם שם משפחה הקודם, אצל הנשים שם הנעורים) / (aj predchádzajúce priezvisko, u žien aj rodné priezvisko)

3. Dátum a miesto narodenia, stav / תאריך ומקום לידה, מצב משפחתי .

(יום, חודש, שנה ומקום לידה; רווק, נשואי, גרוש, אלמן) / (deň, mesiac, rok a miesto narodenia; slobodný, ženatý, rozvedený, vdovec)

4. Adresa bydliska / כתובת מגורים .

(כולל מיקוד) / (aj poštové smerovacie číslo)

אימות של חתימתך / Úradné overenie pravosti podpisu

.....
podpis dôchodcu / חתימתו של גימלאי

.....
dátum overenia / (תאריך של אימות החתימה)