

1.9	Личен идентификациски број во Словачка Република / Rodné číslo v Slovenskej republike
1.1 0	Државјанство / Štátne občianstvo
1.1 1	Податоци за вработувањето во Република Македонија / Údaje o zamestnaní v Macedónskej republike*: Место на вработување - презиме и име на работодавачот (за лица кои вршат самостојна дејност –вид на дејноста) / Miesto zamestnania - úplný názov a adresa zamestnávateľa (SZČO vyplní predmet činnosti) Од / Od до / do
1.1 2	Дали подносителот на барањето има периоди на осигурување во трета држава? / Získal žiadateľ obdobia poistenia v treťom štáte? <input type="checkbox"/> Да / Áno <input type="checkbox"/> Не / Nie Ако да , во која држава / Ak áno, v ktorom štáte:
1.1 3	Дата на престанок на осигурување во Словачка Република / Dátum, kedy naposledy pracoval/a v platenom zamestnaní v Slovenskej republike
1.1 4	Дали на подносителот му се исплатува словачка пензија? Poberá žiadateľ slovenský dôchodok ? <input type="checkbox"/> Да / Áno <input type="checkbox"/> Не / Nie

Задолжително да се достави Работна книшка , уверение , решение и сл. како доказ за потврдување на пензискиот стаж во Репу блика Македонија / Žiadateľ je povinný priložiť pracovnú knižku, potvrdenie, rozhodnutie atď. ako dôkaznú dokumentáciu na účely určenia obdobi poistenia v Macedónskej republike.

2	Податоци за банкарската сметка на подносителот / Údaje o bankovom účte žiadateľa	
2.1	Име и презиме на имателот на сметката Meno a priezvisko majiteľa účtu	
2.2	Име на банката Názov banky	
2.3	Адреса на банката Adresa banky	
2.4	Број на сметката Číslo účtu	
2.5	Код на банката Kód banky	

Задолжително да се достави Потврда издадена од банка со податоци наведени во точката 2 од овој образец / Žiadateľ je povinný priložiť potvrdenie banky so všetkými potrebnými údajmi uvedenými v časti 2 tohto formuláru.

3	Разни информации* / Iné informácie	
3.1	Приложени образци/ Priložený formulár / priložené formuláre:	

3.2	Обрасци кои се бараат / Žiadaný formulár / žiadané formuláre:	
3.3	Забелешки / Poznámky	

Институција која го доставува барањето / Zasielajúca inštitúcia

Adresa slovenskej inštitúcie Sociálna poisťovňa, ústredie Ul. 29. augusta 8, 10 813 63 Bratislava 1 SLOVENSKÁ REPUBLIKA Печат / Odtlačok pečiatky	Дата/ Dátum: Место/ Miesto : Потпис/ Podpis Печат / Odtlačok pečiatky
---	--

Упатства : Ве молиме соодветниот одговор означете го со "x" / Návod: Uved'te prosím údaje a označte príslušné výberové polia "x".