

OZNÁMENIE ROZHODNUTIA O ŽIADOSTI O DÔCHODOK

Uplatňovanie nariadení (EHS) č. 1408/71 a (EHS) č. 574/72

starobný

invalidný

pozostalostný

Priznanie alebo zamietnutie

Každá z dotknutých inštitúcií vyplní tento formulár a zašle ho prešetrujúcej inštitúcii spolu s kópiou rozhodnutia.
Ďalší kópia priloží pre každú ďalšiu dotknutú inštitúciu.

1. Prešetrujúca inštitúcia, ktorej je formulár adresovaný

1.1 Názov:

.....

1.2 Adresa:

.....

1.3 Číslo poistencu/referenčné číslo spisu:

2. Údaje o poistencovi

2.1 Priezvisko:

2.2 Rodné priezvisko:

2.3 Mená:

2.4 Predchádzajúce mená:

2.5 Dátum narodenia:

2.6 Identifikačné číslo:

3. Údaje o oprávnenej osobe

3.1 Priezvisko:

3.2 Rodné priezvisko:

3.3 Mená:

3.4 Predchádzajúce mená:

3.5 Dátum narodenia:

3.6 Príbuzenský vzťah alebo iný vzťah k zomretému poistencovi (tabuľka 2):

4. Adresa:

poistencu

oprávnenej osoby

.....
.....

5. Žiadosť sa zamieta

Dôvody:

.....
.....

6.	Dôchodok sa priznáva.
6.1	Táto dávka sa priznáva podľa:
	<input type="checkbox"/> článku 46 ods. 1 písm. a) bodu i) nariadenia (EHS) č. 1408/71 (národný).
	<input type="checkbox"/> článku 46 ods. 1 písm. a) bodu ii) nariadenia (EHS) č. 1408/71 (pomerný).
	<input type="checkbox"/> článku 46 ods. 2 nariadenia (EHS) č. 1408/71 (pomerný).
	<input type="checkbox"/> článku 51 ods. 2 nariadenia (EHS) č. 1408/71.
6.2	Pri priznaní dávok sa uplatnilo pravidlo proti prekrývaniu od pri zohľadnení:
	<input type="checkbox"/> dávky rovnakého druhu: (uveďte druh dávky)
	<input type="checkbox"/> dávky iného druhu: (uveďte druh dávky)
	<input type="checkbox"/> iných zdrojov príjmu: <input type="checkbox"/> z výkonu povolania alebo živnosti/služby štátneho zamestnanca <input type="checkbox"/> iné (uveďte príslušný príjem):
6.3	Účinok pravidla proti prekrývaniu bol obmedzený uplatnením ustanovení:
	<input type="checkbox"/> článku 46a ods. 3 písm. d) nariadenia (EHS) č. 1408/71
	<input type="checkbox"/> článku 46c nariadenia (EHS) č. 1408/71, pretože jedna alebo viacero inštitúcií zohľadnili: <input type="checkbox"/> dávku iného druhu: <input type="checkbox"/> iné zdroje príjmu <input type="checkbox"/> výkon povolania alebo živnosti/službu štátneho zamestnanca <input type="checkbox"/> iné (spresnite):
	<input type="checkbox"/> článku 7 ods.1 nariadenia (EHS) č. 574/72
6.4	Počet mesačných platieb za rok
	<input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14
6.5	Od:
6.6	Mesačná suma, kde je to vhodné, na uplatnenie článku 46a ods. 3 písm. d), článku 46c nariadenia (EHS) č. 1408/71 alebo článku 7 ods. 1 nariadenia (EHS) č. 574/72:
6.7	Časť sumy priznej na základe dobrovoľného poistenia [článku 46a ods. 3 písm. c) nariadenia (EHS) č. 1408/71] (vypíňa sa iba na žiadosť prešetrujúcej inštitúcie):
6.8	Brutto mesačná suma pred odrátaním daní a pod. [článku 46a ods. 3 písm. b) nariadenia (EHS) č. 1408/71], kde je to vhodné, článku 46c nariadenia (EHS) č. 1408/71 alebo článku 7 ods. 1 nariadenia (EHS) č. 574/72:
6.9	Netto mesačná suma (po odrátaní daní a pod.):
6.10	Vypĺnia švédske inštitúcie
	Mesačná suma zo systému garantovaného dôchodku/garantovaných dávok:
	Mesačná suma zo systému dôchodkov/dávok podľa príjmu:

7. Odvolania a lehoty na podanie odvolania

Uplatňuje sa tento postup:

Lehota:

8. Príslušná inštitúcia

8.1 Názov:

.....

8.2 Adresa:

.....

8.3 Číslo poistencu/referenčné číslo spisu:

8.4 Pečiatka 8.5 Dátum:

8.6 Podpis:

.....