

SPORAZUM IZMEĐU CRNE GORE I VELIKOG VOJVODSTVA LUKSEMBURG O SOCIJALNOM OSIGURANJU
CONVENTION ENTRE LE GRAND-DUCHE DE LUXEMBOURG ET LE MONTÉNÉGRO EN MATIERE DE SECURITE SOCIALE

PRAVO NA NOVČANA DAVANJA U SLUČAJU MATERINSTVA I NESPOSOBNOSTI ZA RAD
OCTROI DE PRESTATIONS EN ESPECES EN CAS DE MATERNITE ET D'INCAPACITE DE TRAVAIL

Član 13. stav 8., član 14. stav 4. i član 25. stav 2. Sporazuma
Article 13 paragraphe (8), article 14 paragraphe (4) et article 25 paragraphe (2) de la Convention

Član 16. i član 25. stav 2. Administrativnog sporazuma
Article 16 et article 25 paragraphe (2) de l'Arrangement administratif

Ovaj obrazac popunjava odmah nakon prijema obrasca MNE/L 115 nadležni nosilac koji ga dostavlja nosiocu mjesta boravka ili prebivališta.

Ce formulaire est établi dès réception du formulaire MNE/L 115 par l'institution compétente qui le transmet à l'institution du lieu de séjour ou de résidence.

Identifikacioni broj u Luksemburgu / N° d'identification au Luxembourg.....

JMBG u Crnoj Gori / N° d'assuré au Monténégro.....

Broj predmeta / Numéro du dossier :

U Crnoj Gori / au Monténégro.....

U Luksemburgu /au Luxembourg.....

1	Nosilac mjesta boravka ili prebivališta / Institution du lieu de séjour ou de résidence
1.1	Naziv / Dénomination
1.2	Adresa / Adresse
1.3	Veza : vaš obrazac MNE/L 115 od
	Référence: votre formulaire MNE/L 115 du.....

2	Osiguranik / Personne assurée
2.1	Prezime / Noms Djevojačko prezime / Nom de naissance
2.2	Ime / Prénoms
2.3	Datum rođenja / Date de naissance
2.4	Adresa / Adresse

3 Lice navedeno u rubrici 2 / La personne désignée au cadre 2

3.1 ☐ ima pravo na novčana davanja, privremeno i osim eventualnog produžetka

a droit aux prestations en espèces, provisoirement et sauf prorogation éventuelle

od /du do/ au.....

3.2 ☐ nema pravo na novčana davanja (vidi priloženi MNE/L 118)

n'a pas droit aux prestations en espèces (voir MNE/L 118 ci-joint)

3.3 ☐ nema više pravo na novčana davanja počevši od (vidi priloženi MNE/L 118)

n'a plus droit aux prestations en espèces à partir du..... (voir MNE/L 118 ci-joint)

4 Ova davanja / Ces prestations seront servies

4.1 ☐ pružaćemo mi / par nos soins

4.2 ☐ pružaće poslodavac od do

par l'employeur du..... au.....

5 Molimo da nas što prije obavijestite o rezultatu

Nous vous prions de bien vouloir nous communiquer dès que possible le résultat

5.1 ☐ lješkarskog pregleda / d'un examen médical

5.2 ☐ administrativne kontrole / d'un contrôle administratif

5.3 ☐ novog lješkarskog kontrolnog pregleda kojeg treba obaviti oko
d'un nouveau contrôle médical, à effectuer vers le

.....

6 Nadležni nosilac / Institution compétente

6.1 Naziv / Dénomination
.....

6.2 Adresa / Adresse
.....

6.3 Pečat / Cachet

6.4 Datum / Date

.....

6.5 Potpis ovlaštenog lica / Signature

.....