

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

POJEDINAČNI OBRAČUN STVARNIH TROŠKOVA

Član 19. stav 1. i 2., član 25. stav 3. i član 39. stav 3. Sporazuma
Član 18., član 19. i član 25. stav 3. i član 28. stav 4. Administrativnog
sporazuma

RELEVÉ INDIVIDUEL DES DÉPENSES EFFECTIVES

Article 19 paragraphes (1) et (2), article 25 paragraphe (3) et article
39 paragraphe (3) de la Convention
Article 18, article 19 et article 25 paragraphe (3) et article 28
paragraphe (4) de l'Arrangement administratif
Remplir un formulaire par bénéficiaire

Obrazac popunite za svakog korisnika

1	Račun br / Facture N° ☐ prvo polugodište / 1 ^{er} semestre ☐ drugo polugodište / 2 ^e semestre godine / de l'exercice.....	
2	Nadležni nosilac / Institution compétente	
2.1	Naziv / Dénomination	
2.2	Adresa / Adresse.....	
3	Osiguranik / Assuré	
3.1	Prezime / Nom Djevojačko prezime / Nom de naissance	
3.2	Ime/ Prénoms Datum rođenja / Date de naissance	
3.3	Adresa u Crnoj Gori / Adresse au Monténégro.....	
3.4	Adresa u Luksemburgu / Adresse au Luxembourg	
3.5	Identifikacioni broj u Luksemburgu / N° d'identification au Luxembourg..... JMBG u Crnoj Gori / N° d'assuré au Monténégro.....	
4	Član porodice / Membre de famille	
4.1	Prezime/ Nom	
4.2	Ime /Prénoms Datum rođenja /Date de naissance	
5	Lice imenovano u rubrici ☐ 3 rubrici ☐ 4 primalo je davanja na osnovu obrasca	
5	La personne indiquée au cadre ☐ 3 ☐ 4 a bénéficié de prestations au vu du formulaire	
5.1	L/MNEod važećeg oddo.....	
5.1	MNE/L du..... Valable du.....au	
6.	Stvarni troškovi / Dépenses effectuées	6.1 Iznos / Montant
6.2	Za davanja u naturi / Pour prestations en nature od /du do/ au	
6.3	Za liječenje kod ljekara / Soins médicaux	
6.4	Za liječenje zuba / Soins dentaires	
6.5	Ljekovi / Médicaments	
6.6	Bolničko liječenje / Hospitalisation du / od. do/ au du / od do /au	
6.7	Ostala davanja u naturi / Autres prestations en nature	
6.8	Davanja u naturi ukupno / Total des prestations en nature	
6.9	Administrativna i ljekarska kontrola dana / Contrôles administratifs ou médicaux	
6.10	DAVANJA UKUPNO / TOTAL DES DEPENSES	
7	Nosilac koji je pružio davanja / Institution créancière	
7.1	Naziv / Dénomination.....	
7.2	Adresa / Adresse.....	
7.3	Pečat/ Cachet	7.4 Datum / Date
		7.5 Potpis ovlašćenog lica / Signature