

# 11. sz. melléklet

CG/HU 111

**SPORAZUM IZMEĐU CRNE GORE I REPUBLIKE MAĐARSKE  
O SOCIJALNOM OSIGURANJU I POJEDINIM PITANJIMA SOCIJALNE SIGURNOSTI  
EGYEZMÉNY A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG ÉS MONTENEGRÓ  
KÖZÖTT A TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSRÓL ÉS A SZOCIÁLIS BIZTONSÁG EGYES KÉRDÉSEIRŐL**

**ПОТВРДА  
О ПРАВУ НА ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ЗА ВРЕМЕ ПРИВРЕМЕНОГ БОРАВКА У РЕПУБЛИЦИ МАЂАРСКОЈ  
IGAZOLÁS AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSOKRA VALÓ JOGOSULTSÁGRÓL IDEIGLENES TARTÓZKODÁS SORÁN  
MAGYARORSZÁGON**

Члан 12. став 1. Споразума / Egyezmény: 12. cikk 1 bek.  
Члан 8. Административног споразума / Igazgatási megállapodás: 8. cikke

JMBG

ТАЈ

1.	<input type="checkbox"/> Осигураник / Biztosított	<input type="checkbox"/> Корисник пензије / Nyugdíjas <sup>(1)</sup>
1.1.	Презиме / Családi név <sup>(2)</sup>	Име / Utónév
1.2.	Датум рођења / Születési idő	
1.3.	Адреса у Црној Гори / Cím Montenegróban <sup>(3)</sup>	

2.	Чланови породице / Családtagok <sup>(4)</sup>			
	Презиме / Családi név	Име / Utónév	Сродство / Rokonsági fok	Датум рођења / Születési idő
2.1.				
2.2.				
2.3.				
2.4.				
2.5.				

Признаје се право члановима породице закључно са редним бројем:  
A családtagok jogosultságát a következő sorszámmal bezárólag elismerjük:

3.	Ако здравствено стање наведеног/их лица за време привременог боравка у Републици Мађарској захтева хитна давања у природи, наведено лице има право на здравствене услуге које се не могу одложити а да живот и здравље лица не буду озбиљно угрожени. Ha a nevezett személyek egészségi állapota a Magyarország területén való ideiglenes tartózkodás során sürgősségi természetbeni ellátásokat igényel, nevezett személy életének és egészségének komoly veszélyeztetése szempontjából halaszthatatlan egészségügyi ellátásokra jogosult.
----	--

4.	Ова потврда важи Az igazolás érvényes
	од _____ -tól / до закључно _____ -ig

5.	Надлежни носилац у Црној Гори / Illetékes teherviselő Montenegróban		
5.1.	Назив / Név		
5.2.	Адреса / Cím <sup>(3)</sup>		
5.3.	Датум / Dátum	Печат / Pecsét	Потпис / Aláírás
	.....		.....