

VZORY PREUKAZOV A POTVRDENÍ

VZOR č.1

Občania Ukrajiny, ktorí **nemajú doklady**, čakajú na rozhodnutie o dočasnom útočisku – **preukaz cudzinca žiadajúceho o DÚ, zelená kartička**

Doklad o oprávnení na poskytnutie zdravotnej starostlivosti cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska

„VZOR“

MIGRAČNÝ ÚRAD MINISTERSTVA VNÚTRA SR	
DOKLAD O OPRÁVNENÍ NA POSKYTNUTIE ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska	
Meno / Given names :	
Priezvisko / Surname :	00001
Evidenčné číslo / Personal No. :	Ochranný prvok
Dátum narodenia / Date of birth :	
Dátum vydania / Date of issue :	
Vydal / Issued by :	
Podpis :	Pečiatka :

Poučenie cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska
Cudzinec žiadajúci o poskytnutie dočasného útočiska sa preukazuje týmto dokladom pri každej návšteve zdravotníckeho zariadenia.
Doklad je neprenosný a platí len s platným preukazom cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska.

Informácia pre zdravotnícke zariadenie

- Cudzincovi žiadajúcemu o poskytnutie dočasného útočiska sa poskytuje neodkladná zdravotná starostlivosť a v prípadoch hodných osobitného zreteľa, ak sa na základe individuálneho posúdenia zdravotného stavu cudzinca zistia osobitné potreby, aj nad rámec rozsahu uvedeného v prvej vete.
Ak ide o maloletého cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska použije sa aj § 22 ods.5, druhá veta zákona o azyle.
Zdravotná starostlivosť sa uhrádza z prostriedkov Migračného úradu MV SR.
- Poskytovanie zdravotnej starostlivosti sa vykazuje oddelene od poistencov VŠZP.
Na zúčtovacie doklady sa neuvádza číslo poisťovne, ale písmená MÚ a pri mene poistenca sa uvedie dátum narodenia.
To isté platí pre lekárske predpisy a poukazy.

V prípade nálezu doklad prosím odovzdajte na najbližšom oddelení Policajného zboru alebo ho doručte na Migračný úrad MV SR, Pivonková 6, 812 72 Bratislava.

Tento doklad je neprenosný a platí len s platným preukazom cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska, ktorý je vydaný migračným úradom MV SR. (vid' **VZOR č. 1A**)

VZOR č.2

Ak požiadajú o azyl dostanú doklad a u lekára sa preukazujú aj **preukazom žiadateľa o udelenie azylu**

Doklad o oprávnení na poskytnutie zdravotnej starostlivosti žiadateľa o udelenie azylu „VZOR“

MIGRAČNÝ ÚRAD MINISTERSTVA VNÚTRA SR	
DOKLAD O OPRÁVNENÍ NA POSKYTNUTIE ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI žiadateľa o udelenie azylu	
Meno / Givennames :	
Priezvisko / Surname :	00001
Evidenčné číslo / Personal No. :	Ochranný prvok
Dátum narodenia / Dateofbirth :	
Dátum vydania / Dateofissue:	
Vydal / Issued by :	
Podpis :	Pečiatka :

<p>Poučenie žiadateľa o udelenie azylu Žiadateľ o udelenie azylu sa preukazuje týmto dokladom pri každej návšteve zdravotníckeho zariadenia. Doklad je neprenosný a platí len s platným preukazom žiadateľa o udelenie azylu.</p> <p>Informácia pre zdravotnícke zariadenie</p> <ol style="list-style-type: none">1. Žiadateľovi o udelenie azylu sa poskytuje neodkladná zdravotná starostlivosť a v prípadoch hodných osobitného zreteľa, ak sa na základe individuálneho posúdenia zdravotného stavu žiadateľa zistia osobitné potreby, aj nad rámec rozsahu uvedeného v prvej vete. Ak ide o maloletého žiadateľa o udelenie azylu, použije sa aj § 22 ods.5 druhá veta zákona o azyle. Zdravotná starostlivosť sa uhrádza z prostriedkov Migračného úradu MV SR.2. Poskytovanie zdravotnej starostlivosti sa vykazuje oddelene od poisťencov VčZP. Na zúčtovacie doklady sa neuvádza číslo poisťovne, ale písmená MÚ a pri mene poisťovne sa uvedie dátum narodenia. To isté platí pre lekárske predpisy a poukazy. <p>V prípade nálezu doklad prosím odovzdajte na najbližšom oddelení Policajného zboru alebo ho doručte na Migračný úrad MV SR, Pivonková 6, 812 72 Bratislava.</p>

Tento doklad je neprenosný a platí len s platným preukazom žiadateľa o udelenie azylu vydaného migračným úradom MV SR (**viď VZOR Č. 2A**).

VZOR č.3

Tí čo majú doklady, dostanú DÚ okamžite na cudzineckej polícii, dostanú A4 potvrdenie o tolerovanom pobyte, - ODÍDENEK

ODÍDENEK

PREZÍDIUM POLICAJNÉHO ZBORU

úrad hraničnej a cudzineckej polície

riaditeľstvo hraničnej a cudzineckej polície Bratislava

oddelenie cudzineckej polície PZ EC2 Nitra

POTVRDENIE O UDELENÍ / PREDĹŽENÍ TOLEROVANÉHO POBYTU NA ÚZEMÍ SLOVENSKEJ REPUBLIKY

MENO/NAME: ANNA

PRIEZVISKO/SURNAME: MODELKA

DÁTUM NARODENIA/DATE OF BIRTH: 15.10.1988

MIESTO NARODENIA/PLACE OF BIRTH: UŽHOROD

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ/CITIZEN: UKRAJINA

NÁRODNOSŤ/NATIONALITY:

IDENTIFIKÁTOR/IDENTIFIER: 2102450188 RODNÉ ČÍSLO/PERSONAL NUMBER: 886015/9176

CESTOVNÝ DOKLAD/PASSPORT:

TRVALÉ BYDLISKO/ PERMANENT ADDRESS: UZHOROD, UKR

*PREDCHÁDZAJÚCI POBYT/ PREVIOUS RESIDENCE:

ADRESA POBYTU NA ÚZEMÍ SR/ RESIDENCE IN SR: KALVÁRSKA 716/2 NITRA NITRA SVK

Oddelenie cudzineckej polície PZ OCP PZ Nitra udeľuje/predlžuje povolenie na tolerovaný

pobyt na území Slovenskej republiky menovanému cudzincovi na dobu od 26.2.2022 do 25.2.2023

POZNÁMKY/NOTES: ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ V ROZSAHU § 22 ODS. 5 ZÁKONA O AZYLE

Poučenie: Potvrdenie o udelení/predĺžení tolerovaného pobytu je doklad oprávňujúci na pobyt v Slovenskej republike a je platné len na území SR./ Instruction: Confirmation about granting/extending tolerated stay is a certificate which justify a stay on a territory of Slovak Republic and is valid only on a territory of Slovak Republic.



VZOR č. 3A

„Bielu kartičku“, teda doklad na neodkladnú zdravotnú starostlivosť odídencom vydáva migračný úrad **Vzor č. 3A platí len spolu s dokladom – VZOR č.3 Pre poskytnutie ZS nie je potrebné sa preukázať vzorom 3A, nakoľko sa už „biele kartičky“ nebudú vydávať. Postačuje doklad VZOR č.3**

Doklad o oprávnení na poskytnutie zdravotnej starostlivosti odídencom „VZOR“


<p>MIGRAČNÝ ÚRAD MINISTERSTVA VNÚTRA SR</p> <p>DOKLAD O OPRÁVNENÍ NA POSKYTNUTIE ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI odídencomi</p> <p>Meno / Given names : Priezvisko / Surname : Evidenčné číslo / Personal No. : Dátum narodenia / Date of birth : Dátum vydania / Date of issue : Vydal / Issued by : Podpis : Pečiatka :</p>	<p>00001</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Ochranný prvok</div>	<p>Poučenie odídenca</p> <p>Odídenec sa preukazuje týmto dokladom pri každej návšteve zdravotníckeho zariadenia. Doklad je neprenosný a platí len s platným dokladom o tolerovanom pobyte na území Slovenskej republiky s označením ODIDENEC.</p> <p>Informácia pre zdravotnícke zariadenie</p> <ol style="list-style-type: none">1. Odídencomi sa poskytuje neodkladná zdravotná starostlivosť a v prípadoch hodných osobitného zreteľa, ak sa na základe individuálneho posúdenia zdravotného stavu odídenca zistia osobitné potreby, aj nad rámec rozsahu uvedeného v prvej vete. Ak ide o maloletého odídenca použije sa aj § 22 ods.5, druhá veta zákona o azyle. Zdravotná starostlivosť sa uhrádza z prostriedkov Migračného úradu MV SR.2. Poskytovanie zdravotnej starostlivosti sa vykazuje oddelene od poistencov VŠZP. Na zúčtovacie doklady sa neuvádza číslo poisťovne, ale písmená MU a pri mene poistenca sa uvedie dátum narodenia. To isté platí pre lekárske predpisy a poukazy. <p>V prípade nálezu doklad prosím odovzdajte na najbližšom oddelení Policajného zboru alebo ho doručte na Migračný úrad MV SR, Pivonková 6, 812 72 Bratislava.</p>
---	---	---

Tento doklad je neprenosný a platí len s platným dokladom o tolerovanom pobyte na území SR s označením – ODÍDENEC.

Na vydanie „bielej kartičky“ je potrebné predloženie potvrdenia o tolerovanom pobyte s označením odídenec.


VZOR Č.4

Vzor nárokového preukazu pre **cudzincov s poskytnutou doplnkovou ochranou**

 VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA	
PREUKAZ POISTENCA VEREJNÉHO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA	
Kód zdravotnej poisťovne:	NÁROKOVÝ PREUKAZ
Titul, meno, priezvisko poistenca:	
Rodné číslo alebo iné identifikačné číslo poistenca:	Dátum narodenia:
Preukaz platný od:	

ZÁZNAMY POISTOVNE:

OSOBA S DOPLNKOVOU OCHRANOU



Podpis a odtlačok pečiatky