

**Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung**  
**Потврда за постоење и потврда за државјанство**

**Versicherungsnummer / Осигуренички број**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Teil A Erklärung der/des Rentenberechtigten</b> <b>Дел А Изјава на лицето со право на пензија</b>		Zutreffendes bitte ankreuzen Потребното да се обележи	<b>X</b>								
<b>A1</b>	Name, Vorname Презиме, име	Geburtsdatum Ден на раѓање	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> </tr> </table>								
	Geburtsname Родено презиме										
	Anschrift / Адреса										
Land / Земја											
<b>A2</b>	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Само за вдовици или вдовци: Дали лицето со право на пензија повторно се венчало?    nein/не <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja/да Datum der Heirat: Датум на венчавање:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 10%; height: 20px;"> </td> </tr> </table>								
<b>A3</b>	Datum Дата	Unterschrift der/des Rentenempfänger*s/Berechtigten (Vor- und Nachname) Потпис на примателот на пензијата/лицето со право на пензија (Име и презиме)									

**Teil B Angehörige\*r / Bevollmächtigte\*r / Дел Б Член на семејството / полномошник**

Die rentenberechtigte Person ist nicht in der Lage, die Lebensbescheinigung selbst zu unterschreiben. Unterschrieben wurde durch eine\*n Angehörige\*n / Bevollmächtigte\*n. Im Teil B müssen die Personalien der/des Angehörigen / Bevollmächtigten eingetragen werden.

Лицето кое е носител на правото на пензија не е во состојба само да ја потпише потврдата за живот. Потврдата е потпишана од член на семејството / полномошник. Во делот Б да се внесат личните податоци на членот на семејството / полномошникот.

**B** Die im Teil A genannte Person lebt. / Лицето именувано во делот А е живо.  
 Aus gesundheitlichen Gründen hat an Stelle der/des Rentenberechtigten folgende Person die Lebensbescheinigung ausgefüllt und unterschrieben:  
 Поради здравствени причини, лицето чии податоци се наведени подолу, ја пополни и потпиша потврдата за живот наместо лицето кое има право на пензија:  
 Vor-/Nachname, Geburtsdatum, Geburtsname – Angehörige\*r / Bevollmächtigte\*r  
 Име, Презиме, Ден на раѓање, Родено презиме – Член на семејството / полномошник

Aktuelle Anschrift – Angehörige\*r / Bevollmächtigte\*r  
 Сегашна адреса – на членот на семејството / полномошникот