

Antrag auf einmalige Zuwendung für ein in die ersetzende Sorge anvertrautes Kind

Füllen Sie die Daten im Antrag in Großschrift aus und markieren Sie die entsprechenden Daten nach folgendem Muster

A. Angaben zum Kind – anspruchsberechtigte Person

Vorname	Nachname	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Persönliche Kennzahl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

B. Angaben zum Ersatzernteil

Vorname	Nachname	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Persönliche Kennzahl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Anschrift des ständigen Wohnsitzes in der SR

Straße	<input type="text"/>	Nummer	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Gemeinde	<input type="text"/>

Verwandtschaftsverhältnis des Ersatzernteils zum anvertrauten Kind

- Großelternteil
 Sonstiger Verwandter
 Fremde Person

Form des Sorgerechts

- Ersatzpflegschaft
 Pflegefamilie
 Vormundschaft

C. Zahlungsart

Auf ein Bankkonto in der SR	Kontonummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	BIC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	IBAN <input type="text"/>	

Wird das Konto nicht angegeben, wird die Leistung bar an die Adresse des ständigen Wohnsitzes in der SR / vorübergehenden Wohnsitzes in der SR* bezahlt.

*Nichtzutreffendes bitte streichen.

D. Erklärung der antragstellenden Person

Ich erkläre, dass alle Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und mir sind die rechtlichen Folgen der Angabe falscher Daten bekannt. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, die zu Unrecht bezogene einmalige Zuwendung für ein in die ersetzende Sorge anvertrautes Kind zu erstatten.

Informationen für die antragstellende Person

Die Behörde für Arbeit, Soziales und Familie – IdNr. 30794536 – verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten (einschließlich personenbezogener Daten von gemeinsam beurteilten Personen) im Sinne des Gesetzes Nr. 627/2005 Slg. über Zuwendungen zur Förderung des Sorgerechts über das Kind in der geänderten Fassung und übermittelt diese personenbezogenen Daten auch an andere Behörden. Bei sämtlichen Unklarheiten, Problemen und Fragen im Zusammenhang mit dem Datenschutz wenden Sie sich bitte an:

ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk.

In am Unterschrift des

E. Die Richtigkeit der Angaben hat mit dem Original verglichen

Datum des Vergleichs
Vorname und Nachname Unterschrift des

Zwecks Vergleich von den im Antrag aufgeführten Angaben wird die antragstellende Person Folgendes vorlegen:

- Personalausweis (Identitätskarte).

Die antragstellende Person hat die folgenden Angaben aus der letzten Entscheidung des Gerichts aufzuführen, mit der das Gericht rechtskräftig über das Sorgerecht für das Kind, welches das Sorgerecht der Eltern ersetzt, entschieden hat:

ECLI-Code (aufgeführt in der Entscheidung des Gerichts) ODER

Aktenzeichen der Entscheidung des Gerichts:, Datum des Erlasses der Entscheidung des Gerichts

Name des Gerichts:

In Anbetracht des Vorstehenden wird die antragstellende Person die Kopie der Entscheidung des Gerichts nicht vorlegen