

Antrag auf wiederholte Zuwendung für den Ersatzelternteil

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

A. Angaben zum Ersatzelternteil – anspruchsberechtigte Person

Vorname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Nachname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Geburtsdatum	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Persönliche Kennzahl	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>
		<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>
		<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>
Anschrift des ständigen Wohnsitzes in der SR					
Straße	<input style="width: 95%;" type="text"/>			Nummer	<input style="width: 20%;" type="text"/>
PLZ	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>
	Gemeinde	<input style="width: 95%;" type="text"/>			

B. Angaben zum Kind (zu den Kindern) für die der Ersatzelternteil die wiederholte Zuwendung beantragt

	1	2	3	4
Vorname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nachname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Geburtsdatum	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Persönliche Kennzahl	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Verwandtschaftsverhältnis des Ersatzelternteils zum anvertrauten Kind				
Großeltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiger Verwandter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fremde Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Form des Sorgerechts				
Ersatzpflegschaft*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegefamilie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vormundschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorläufiges Sorgerecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datum des Anvertrauens des Kindes in die ersetzende Sorge				
Anvertrauen des Kindes in die	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>

*Ersatzpflegschaft

C. Zahlungsart

Auf ein Bankkonto in der SR

Kontonummer

BIC

IBAN

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 dass ich jede Änderung bzw. jede Tatsache, die für den Anspruch auf wiederholte Zuwendung für den Ersatzelternteil (wiederholte Zuwendung), auf seine Höhe und Auszahlung maßgeblich ist, dem Kostenträger der wiederholten Zuwendung gemäß den Bestimmungen des § 15 des Gesetzes Nr. 627/2005 Slg. zur Förderung des Sorgerechts über Kinder innerhalb von 8 Tagen schriftlich mitteilen werde. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, die zu Unrecht bezogene wiederholte Zuwendung zu erstatten.

Mir sind die rechtlichen Folgen der Angabe falscher Daten in diesem Antrag oder der Nichteinhaltung der Mitteilungspflicht bekannt.

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 der
anspruchsberechtigten
Person

E. Die Richtigkeit der Angaben hat mit dem Original verglichen

Datum des Vergleichs

Vorname und
Nachname

Unterschrift des
Beamten/der
Beamtin:

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

- Personalausweis (Identitätskarte),
- Reisepass und Bescheinigung einer unbefristeten Aufenthaltserlaubnis in der Slowakischen Republik der antragstellenden Person – des Ausländers

Die antragstellende Person hat dem Antrag weitere Unterlagen und Bescheinigungen beizufügen

- Wohnsitzerklärung, wenn der Ersatzelternteil in einem anderen EU-Mitgliedsstaat lebt, arbeitet oder eine Rente bezieht.
- **Hat das Gericht rechtskräftig über das Sorgerecht für das Kind**, welches das Sorgerecht der Eltern ersetzt, bzw. über die Übertragung des Sorgerechts für das Kind auf einen Elternteil **entschieden**, so **hat die antragstellende Person die folgenden Angaben aus der letzten Entscheidung des Gerichts aufzuführen:**

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