

Заява про призначення повторної допомоги опікуну, який замінює дитині батька/матір

Заяву заповніть друкованими літерами та позначте відповідні дані відповідно до цього зразка

А. Відомості про дитину - довірену особу

Ім'я	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Прізвище	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Громадянство	<input style="width: 90%;" type="text"/>												
Дата народження	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Ідентифікаційний номер фізичної особи	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>														
Адреса постійного перебування в Словацькій Республіці																	
Вулиця	<input style="width: 90%;" type="text"/>			номер	<input style="width: 90%;" type="text"/>												
Індекс	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>							Населений пункт	<input style="width: 90%;" type="text"/>								

Б. Дані про дитину (дітей), на яку опікун подає заяву на періодичну допомогу

	1	2	3	4
Ім'я				
Прізвище				
Дата народження				
Ідент.номер				
Громадянство				
Родинні відносини опікуна і довіреної дитини				
Бабуся/дідусь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Інший родич	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Чужий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Форма замісної опіки				
Замісна опіка*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Догляд няні	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Опікунство	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Тимчасова опіка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Дата передачі дитини під опіку				
Дитина перелана				

*Замісна особиста опіка

С. Спосіб виплатиНа рахунок у банку в
Словацькій РеспубліціНомер
рахунку

Код банку

IBAN

Якщо рахунок не вказано, виплата сплачується/буде сплачена готівкою на адресу постійного проживання в Словацькій Республіці/тимчасового перебування в Словацькій Республіці*.

*зайве викреслити

Г. Декларація заявника

Проголошую, що всі дані в цій заявці є правдивими і що будь-які зміни або Я письмово повідомлю про вирішальний факт, який впливає на право на повторну допомогу сурогатному батькові (повторна допомога), її розмір і виплату відповідно до положень § 15 Закону №. 627/2005 зб. щодо допомоги по замісному догляду за дитиною протягом 8 днів платнику повторної допомоги. Мені відомо, що я зобов'язаний(а) повернути помилково отриману суму допомоги на сім'ю.

Мені відомо про правові наслідки надання неправдивих даних у цій заявці або невиконання обов'язку звітності.

Інформація для заявника

Управління праці, соціальних справ та сім'ї – ІН 30794536 – обробляє ваші персональні дані (включаючи персональні дані осіб, які оцінюються спільно) відповідно до Закону №. 627/2005 зб.з. про заміну аліментів, що входять до компетенції Міністерства внутрішніх справ і комунікацій Словацької Республіки, з поправками, а також надає вищезазначені персональні дані державним органам. У разі виникнення будь-яких неясностей, проблем, питань, пов'язаних із захистом персональних даних, ви можете звертатися за електронною адресою:

ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk.

у

дата

Підпис уповноваженої
особи _____**Д. Правильність даних звірів з оригіналом**

Дата звірки

Ім'я та прізвище

Підпис працівника _____

Для порівняння даних, наведених у цій заяві, заявник подає

- посвідчення особи (ідентифікаційна картка),
- проїзний документ і документ про дозвіл на постійне або тимчасове проживання на території Словачької Республіки заявника -іноземця.

До заяви заявник додає документи та підтвердження

- довідка про місце проживання, якщо сурогатний батько проживає, працює або отримує пенсію в іншій державі-члені ЄС.
- **Якщо судом прийнято законне рішення про передання дитини на піклування, яке замінює піклування батьків, або постановлено рішення про передання дитини на піклування одному з батьків, заявник з останнього рішення суду надає такі дані:**

Код ECLI (вказано в рішенні суду): АБО

Позначку справи судового рішення:, Дата винесення судового рішення.....

Назва суду:

На підставі викладеного заявник копію судового рішення не подає.