

Заява про призначення допомоги при народженні кількох дітей одночасно

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

А Заповнюється заявником (дані про уповноважену особу, яка організувала поховання)

Прізвище	Ім'я		Сімейний стан ¹⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Дата народження	Ідентифікаційний номер фізичної особи (Ідентифікаційний номер)	Громадянство	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Адреса постійного перебування в Словаччій Республіці ²⁾			
Вулиця	<input type="text"/>		номер <input type="text"/>
Індекс <input type="text"/>	Населений пункт <input type="text"/>	Тел.номер <input type="text"/>	
Адреса постійного проживання (фактична адреса) у країні-члені ЄС			
Вулиця	<input type="text"/>		номер <input type="text"/>
Індекс <input type="text"/>	Населений пункт <input type="text"/>	Тел.номер <input type="text"/>	
Країна	<input type="text"/>		
Adresa роботодавця ³⁾			
<input type="text"/>			

Відношення уповноваженої особи до дітей, на яких заявник претендує на призначення допомоги

- батько/мати
- особа, яка за рішенням суду прийняла дітей до опіки, що має замінити батьківське піклування ⁴⁾

Б Відомості про другого з батьків (дані про уповноважену особу)

Прізвище	Ім'я		Сімейний стан ¹⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Дата народження	Ідентифікаційний номер фізичної особи (Ідентифікаційний номер)	Громадянство	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Адреса постійного перебування в Словаччій Республіці ²⁾			
Вулиця	<input type="text"/>		номер <input type="text"/>
Індекс <input type="text"/>	Населений пункт <input type="text"/>	Тел.номер <input type="text"/>	
Адреса постійного проживання (фактична адреса) у країні-члені ЄС			
Вулиця	<input type="text"/>		номер <input type="text"/>
Індекс <input type="text"/>	Населений пункт <input type="text"/>	Тел.номер <input type="text"/>	
Країна	<input type="text"/>		
Adresa роботодавця ³⁾			
<input type="text"/>			

С. Спосіб виплати

На рахунок у банку у
Словацькій Республіці

Номер
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

Цим я заявляю, що вся інформація, надана в цій заяві, є правдивою, і я знаю про правові наслідки надання неправдивої інформації в цій заяві.

Мені відомо, що я зобов'язаний(а) повернути помилково отриману суму допомоги на дитину.

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 №. 383/2013 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 заявника

Д

Заповнюється Управлінням з питань праці, соціальних питань та сім'ї за місцем постійного проживання заявника (дані про дітей, на яких уповноважена особа декларує допомогу за одночасно народжених кількох дітей)

Ім'я	Прізвище	Дата народження	Ідентифікаційний номер фізичної особи	Місце народження
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Адреса постійного перебування в Словацькій Республіці ²⁾

Вулиця

номер

Індекс

Населений пункт

Адреса постійного проживання (фактична адреса) у країні-члені ЄС

Вулиця

номер

Індекс

Населений пункт

Країна

Дата

Працівник

Печатка та підпис



Е

Правильність даних звірів з оригіналом

Прізвище

Ім'я

Дата звірки

Підпис працівника

.....

Числові посилання

- 1) напр.: одружений/заміжня, неодружений./не заміжня, розлучений/розлучена, вдівець/вдовиця
- 2) відповідний тип перебування та проживання в Словацькій Республіці, або у державі-члені ЄС за зразком
- 3) введіть ім'я та адресу роботодавця, включно з країною зайнятості
- 4) заявник (особа, якій ввірені діти) додає до заяви рішення суду про опіку над дітьми.

Для порівняння даних, наведених у цій заяві, заявник подає

- посвідчення особи (ідентифікаційну картку) заявника або Картку - посвідку на проживання іноземця

До заяви заявник додає документи та підтвердження:

- довідка від дитячого лікаря,
- підтвердження директора школи у разі навчання дітей у школі
- **Якщо судом прийнято законне рішення про передання дитини ндо опіки, яка 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.