

Заява на отримання допомоги на освіту

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

A. Відомості про дитину - довірену особу

Ім'я	<input type="text"/>	Прізвище	<input type="text"/>	Громадянство	<input type="text"/>
Дата народження	<input type="text"/>	Ідентифікаційний номер фізичної особи	<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					
Вулиця	<input type="text"/>			номер	<input type="text"/>
Індекс с	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Населений пункт	<input type="text"/>		

Б. Дані про дитину (дітей), над якою (над якими) особама що замінює батьків здійснює догляд (замісна опіка, догляд няні, опікунство)

	1	2	3	4
Ім'я				
Прізвище				
Дата народження				
Ідентифікаційний номер фізичної особи				
Громадянство				
Дитина перелана				
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"/>

С. Вид підтримуючої освіти

- а) спрямована на доповнення, оновлення, розширення або поглиблення знань про потреби дитини та про права дитини.
- б) спрямована на знання або навички у сфері догляду за дітьми, необхідні для підвищення якості догляду за дітьми
- в) спрямовані на вирішення стресових ситуацій у родині

Г. Спосіб виплатиНа рахунок у банку у
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

Д. Декларація заявника

Я підтверджую, що вся інформація, наведена у заяві є правдивою і мені відомі правові наслідки у разі надання неправдивої інформації. Мені відомо, що я зобов'язаний(а) повернути помилково отриману суму допомоги на дитину.

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 _____**Е. 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 Словацької 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,
- підтвердження про завершення навчання та підтвердження оплати із зазначеною сумою, датою видачі документа, призначення, тобто назви освітнього курсу