**ŽIADOSŤ**

**o poskytnutie jednorazovej dotácie na podporu humanitárnej pomoci pre fyzickú osobu**

**podľa § 3a ods. 1 písm. b) nariadenia vlády SR č. 103/2020 Z. z. o niektorých opatreniach**

**v oblasti dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR v čase mimoriadnej situácie, núdzového stavu alebo výnimočného stavu vyhláseného v súvislosti s ochorením COVID-19 v znení neskorších predpisov**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ÚDAJE O FYZICKEJ OSOBE** | | | | |
| **Meno** | **Priezvisko** | **Titul** | | **Dátum narodenia** |
|  |  |  | |  |
| **R. č.** |  | | | |
| **Adresa**  **(trvalého pobytu, prípadne prechodného pobytu)** | **Obec** (mesto) | **Ulica, číslo** | | **PSČ** |
|  |  | |  |
| **Kontaktná adresa**[[1]](#footnote-1) |  |  | |  |
| **Tel. číslo** (s predvoľbou) |  | **E-mail** |  | |
| **IBAN** (uviesť IBAN účtu, ktorého je žiadateľ vlastníkom/disponentom)[[2]](#footnote-2): | |  | | |
| 1. **ÚDAJE O OPATROVANEJ FYZICKEJ OSOBE** | | | | |
| **Meno** | **Priezvisko** | **Titul** | | **Dátum narodenia** |
|  |  |  | |  |
| **R. č.** |  | | | |
| **Adresa**  **(trvalého pobytu, prípadne prechodného pobytu)** | **Obec** (mesto) | **Ulica, číslo** | | **PSČ** |
|  |  | |  |
| Opatrovaná fyzická osoba je podľa posudku Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny ...................\* odkázaná na opatrovanie  Áno    Nie  *( vyznačte správnu možnosť)*  *(\* doplňte názov úradu)* | | | | |
| **3. POUČENIE O OCHRANE OSOBNÝCH ÚDAJOV** | | | | |
| Podľa § 9 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov musia byť osobné údaje správne a podľa potreby aktualizované. Osobné údaje, ktoré sú nesprávne z hľadiska účelu, na ktorý sa spracúvajú, sa bezodkladne vymažú alebo opravia. V prípade poskytnutia nesprávnych údajov dotknutou osobou nenesie prevádzkovateľ zodpovednosť za ich nesprávnosť. Osobné údaje v zmysle zákona č. 544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR v znení neskorších predpisov spracúva úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, v ktorého územnom obvode má žiadateľ pobyt. V prípade akýchkoľvek nejasností, problémov, otázok, ktoré súvisia s ochranou osobných údajov sa môžete obrátiť na mailovú adresu: [ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk](mailto:ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk)**.** Týmto zároveň vyjadrujem súhlas s použitím a spracovaním osobných údajov na účely poskytnutia dotácie. | | | | |
| **4. POUČENIE** | | | | |
| Potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto žiadosti. Som si vedomý/á právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v tejto žiadosti a v prípade preukázania nepravdivosti údajov uvedených v tejto žiadosti, je úrad práce, sociálnych vecí a rodiny oprávnený odo mňa požadovať vrátenie poskytnutej dotácie. Podľa § 3 ods. 8 nariadenia vlády SR č. 103/2020 Z. z., fyzická osoba je povinná vrátiť dotáciu poskytnutú neprávom. Nárok na vrátenie neprávom poskytnutej dotácie zaniká uplynutím troch rokov odo dňa, keď úrad túto skutočnosť zistil, najneskôr uplynutím desiatich rokov od posledného dňa kalendárneho mesiaca, za ktorý sa dotácia poskytla. | | | | |

K žiadosti predkladám nasledovné prílohy: .....................................................................................................

**Dátum:** ..................................................**Podpis žiadateľa:** ......................................

**POVINNÁ PRÍLOHA K ŽIADOSTI:**

1. Doklad o tom, že žiadateľ bol za máj 2022 poistencom štátu na verejné zdravotné poistenie podľa § 11 ods. 7 písm. k) zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V zmysle § 11 ods. 7 písm. k) zákona č. 580/2004 Z. z. *štát je platiteľom poistného* *za fyzickú osobu, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím odkázanú podľa posudku vydaného podľa osobitného predpisu alebo opatruje blízku osobu, ktorá je staršia ako 80 rokov a nie je umiestnená v zariadení sociálnych služieb alebo v zdravotníckom zariadení; ak za inú osobu nie je platiteľom štát z dôvodu opatrovania tej istej osoby.*

**Upozorňujeme žiadateľov, že v prípade neúplnej žiadosti o dotáciu (neuvedenie požadovaných údajov a skutočností, resp. nepredloženie povinných príloh), úrad o predloženej žiadosti nebude ďalej konať a informuje žiadateľa o neschválení žiadosti.**)

1. Žiadateľ vypĺňa len v prípade, ak adresa na doručovanie písomností je iná, ako adresa trvalého pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotácia je prioritne vyplácaná na bankové účty. Vo výnimočných prípadoch je možné dotáciu poskytovať aj prostredníctvom pošty, t.j. žiadateľ, ktorý nemá zriadený bankový účet, resp. má iný objektívny dôvod na nezaslanie dotácie na účet, skutočnosť, že dotáciu požaduje zaslať poštou uvedie namiesto čísla bankového účtu. [↑](#footnote-ref-2)