|  |
| --- |
| **Žiadosť o jednorazový príspevok dieťaťu pri zániku náhradnej starostlivosti** |
|  |
|  Údaje v žiadosti vypĺňajte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru [x]  |
|  |
| **A.** | ***Údaje o dieťati* –*oprávnenej osobe*** |
|  |
|  | Meno |  | Priezvisko |  | Štátna príslušnosť |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Dátum narodenia |  | Rodné číslo |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Do dosiahnutia plnoletosti bola oprávnená osoba zverená do náhradnej starostlivosti občanovi  |
|  | uvedenému v časti B. tejto žiadosti rozhodnutím |  | súdu v |  |  |
|  |  |  |
|  | číslo |  | zo dňa |  | právoplatné dňa |  |  |
|  |
|  |  |
| **B.** | ***Údaje o občanovi, ktorému bola oprávnená osoba zverená do náhradnej starostlivosti*** |
|  |
|  | Meno |  | Priezvisko |  | Štátna príslušnosť |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Dátum narodenia |  |  Rodné číslo |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |
| **Adresa trvalého pobytu v SR** |
|  | Ulica |  | číslo |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | PSČ |  |  |  |  |  |  Obec |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Forma náhradnej starostlivosti** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Náhradná osobná starostlivosť |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Pestúnska starostlivosť |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Poručníctvo |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **C.** | ***Spôsob výplaty*** |
|  |
|  | Na účet v banke v SR | Číslo účtu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kód banky |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | IBAN |  |  |
|  | V prípade neuvedenia účtu sa príspevok vyplatí v hotovosti na adresu trvalého pobytu v  SR/prechodného pobytu v SR\*.\*nehodiace sa prečiarknuť |  |
|  |
|  |
| **D.** | ***Vyhlásenie žiadateľa*** |
| Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadostisú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípadeuvedenia nepravdivých údajov. Uvedomujem si, že neprávom prijatú sumu jednorazového príspevku dieťaťu pri zániku náhradnej starostlivosti som povinný(á) vrátiť.**Informácia pre žiadateľa** Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny - IČO 30794536 - spracúva Vaše osobné údaje (vrátane osobných údajov spoločne posudzovaných osôb) v zmysle zákona č. 627/2005 Z. z. o príspevkoch na podporu náhradnej starostlivosti o dieťa v znení neskorších predpisov a uvedené osobné údaje ďalej poskytuje orgánom verejnej moci. V prípade akýchkoľvek nejasností, problémov, otázok, ktoré súvisia s ochranou osobných údajov sa môžete obrátiť na mailovú adresu: **ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk****.** |
| V |  | dňa |  | Podpis oprávnenej osoby |  |  |
|  |
|  |
| **E.** | ***Správnosť údajov porovnal s originálom*** |
|  |
|  | Dátum porovnania |  |  |  |
|  |
|  | Meno a priezvisko |  |  Podpis zamestnanca |  |  |
|  |
| **Za účelom porovnania údajov uvedených v žiadosti žiadateľ predloží*** občiansky preukaz (identifikačnú kartu).

**Žiadateľ uvedie nasledovné údaje z posledného rozhodnutia súdu, ktorým súd rozhodol o zverení dieťaťa** do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov (*to platí len v prípade, ak nebol poskytovaný opakovaný príspevok dieťaťu*):**ECLI kód (uvedený na rozhodnutí súdu): .............................................. ALEBO****Spisovú značku rozhodnutia súdu: ...................., Dátum vydania rozhodnutia súdu.....................****Názov súdu: ...........................................................................** |