|  |
| --- |
| **Žiadosť o opakovaný príspevok dieťaťu zverenému do náhradnej starostlivosti**  |

Údaje v žiadosti vypĺňajte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru [x]

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | ***Údaje o dieťati – oprávnená osoba*** |
|  |
|  | Meno |  | Priezvisko |  | Štátna príslušnosť |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Dátum narodenia |  | Rodné číslo |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Škola 1) |  |  |
|  |
|  |  |  | Poberásirotský dôchodok |  | Má určené výživné od rodičov/iných povinných osôb 2) |  |
|  |
|  |  |  | Má príjem zo zárobkovej činnosti 3) |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **B.** | ***Údaje o náhradnom rodičovi*** |
|  |
|  | Meno |  | Priezvisko |  | Štátna príslušnosť |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Dátum narodenia |  | Rodné číslo |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |
| **Adresa trvalého pobytu v SR** |
|  | Ulica |  | číslo |  |  |
|  |
|  | PSČ |  |  |  |  |  | Obec |  |  |
|  |
| **Príbuzenský vzťah náhradného rodiča k zverenému dieťaťu** |
|  |  | Starý rodič |
|  |  |
|  |  | Iný príbuzný |
|  |  |
|  |  |
|  |  | Cudzí |
|  |  |
| **Forma náhradnej starostlivosti** |
|  |  |
|  |  | Náhradná osobná starostlivosť |
|  |  |
|  |  | Pestúnska starostlivosť |
|  |  |
|  |  | Poručníctvo |
|  |  |
|  |  | Dočasné zverenie |
|  |  |
|  |  | Nariadenie predbežného opatrenia |
|  |
|  |
| Číselné odkazy sú uvedené na strane 2 |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **C.** | ***Spôsob výplaty*** 4) |
|  |  |
|  | Na účet v banke v SR |  Číslo účtu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kód banky |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | IBAN |  |  |
|  | V prípade neuvedenia účtu sa príspevok vyplatí/bude vyplácať v hotovosti na adresu trvalého pobytu v  SR/prechodného pobytu v SR\*.\*nehodiace sa prečiarknuť |  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **D.** | ***Vyhlásenie žiadateľa*** |
| Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé. Do 8 dní platiteľovi opakovaného príspevku dieťaťu písomne oznámim podľa ustanovenia § 15 zákona č. 627/2005 Z. z. o príspevkoch na podporu náhradnej starostlivosti o dieťa každú zmenu rozhodujúcich skutočností napr. rozvod manželstva náhradných rodičov, ako aj  ďalšie skutočnosti uvedené v „Poučení pre občana...“, ktoré je prílohou žiadosti a ktoré majú vplyv na nárok na opakovaný príspevok dieťaťu zverenému do náhradnej starostlivosti. Uvedomujem si, že neprávom prijatú sumu opakovaného príspevku dieťaťu som povinný(á) vrátiť.Som si vedomá/ý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov v tejto žiadosti, resp. nesplnenia oznamovacej povinnosti.Vyhlasujem, že žijem v spoločnej domácnosti s fyzickou osobnou, ktorej som bol/a zverený/á do náhradnej starostlivosti 3 ).**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 5)  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E.** | ***Správnosť údajov porovnal s originálom*** |
|  |
|  | Dátum porovnania |  |  |
|  |
|  | Meno a priezvisko |  | Podpis zamestnanca |  |  |
|  |
|  |  |

**Číselné odkazy**

1) Týka sa iba detí po skončení povinnej školskej dochádzky

2) Nehodiace sa škrtnite

3) Týka sa iba plnoletých detí

4) Na účet v banke alebo na účet v pobočke zahraničnej banky so sídlom na území SR

5) V prípade maloletého dieťaťa podpis náhradného rodiča, v prípade plnoletého nezaopatreného dieťaťa

 podpis dieťaťa.

**Za účelom porovnania údajov uvedených v žiadosti žiadateľ predloží**

* občiansky preukaz (identifikačnú kartu)

**Žiadateľ doloží k žiadosti doklady a potvrdenia**

* potvrdenie strednej alebo vysokej školy o sústavnej príprave dieťaťa na povolanie štúdiom v dennej forme štúdia **pri štúdiu v zahraničí**, platí v prípade dieťaťa, **ktoré skončilo plnenie povinnej školskej dochádzky,**
* rozhodnutie o rovnocennosti štúdia (rozhoduje MŠVVaŠ SR, Stredisko na uznávanie dokladov
o vzdelaní) – platí **v prípade štúdia v zahraničí,**
* potvrdenie základnej školy o plnení povinnej školskej dochádzky, ak ju dieťa plní aj po dovŕšení
16. roku veku (napr. žiak so zdravotným znevýhodnením), za každý školský rok až do jej skončenia,
* potvrdenie o výške sirotského dôchodku, pozostalostnej úrazovej rente alebo o inej obdobnej dávke vyplácanej z cudziny, ak takúto dávku dieťa poberá,
* potvrdenie o výške príjmu zo závislej činnosti alebo samostatne zárobkovej činnosti, ak ide o plnoleté nezaopatrené dieťa,
* potvrdenie o výške pozostalostnej renty, sirotského výsluhového dôchodku alebo obdobnej dávky vyplácanej z cudziny.

**Žiadateľ uvedie nasledovné údaje z posledného rozhodnutia súdu, ktorým súd rozhodol o zverení dieťaťa** do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov:

**ECLI kód (uvedený na rozhodnutí súdu): .............................................. ALEBO**

**Spisovú značku rozhodnutia súdu: ...................., Dátum vydania rozhodnutia súdu.....................**

**Názov súdu: ...........................................................................**

**Žiadateľ uvedie nasledovné údaje z posledného právoplatného rozhodnutia súdu, ktorým súd určil dieťaťu výživné:**

**ECLI kód (uvedený na rozhodnutí súdu): .............................................. ALEBO**

**Spisovú značku rozhodnutia súdu: ...................., Dátum vydania rozhodnutia súdu.....................**

**Názov súdu: ...........................................................................**

**Na základe uvedeného žiadateľ nepredkladá kópiu rozhodnutia súdu.**