

# Žiadosť o jednorazový príspevok dieťaťu pri zániku náhradnej starostlivosti

Údaje v žiadosti vyplňajte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru

## A. Údaje o dieťaťu – oprávnenej osobe

Meno	Priezvisko	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dátum narodenia	Rodné číslo	
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	
Do dosiahnutia plnoletosti bola oprávnená osoba zverená do náhradnej starostlivosti občanovi uvedenému v časti B. tejto žiadosti rozhodnutím <input type="text"/> súdu v <input type="text"/>		
číslo	zo dňa	právoplatné dňa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## B. Údaje o občanovi, ktorému bola oprávnená osoba zverená do náhradnej starostlivosti

Meno	Priezvisko	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dátum narodenia	Rodné číslo	
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	
<b>Adresa trvalého pobytu v SR</b>		
Ulica		číslo
<input type="text"/>		<input type="text"/>
PSČ	Obec	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Forma náhradnej starostlivosti</b>		
<input type="checkbox"/>	Náhradná osobná starostlivosť	
<input type="checkbox"/>	Pestúnska starostlivosť	
<input type="checkbox"/>	Poručníctvo	

## C. Spôsob výplaty

Na účet v banke v SR	Číslo účtu	Kód banky
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	IBAN	
	<input type="text"/>	

V prípade neuvedenia účtu sa príspevok vypláti 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 žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia 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](mailto: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 doloží k žiadosti**

- právoplatné rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do náhradnej starostlivosti (*to platí len v prípade, ak nebol poskytovaný opakovaný príspevok dieťaťu*).