|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žiadosť o osobitný opakovaný príspevok náhradnému rodičovi** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Údaje v žiadosti vypĺňajte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A.** | | ***Údaje o náhradnom rodičovi – oprávnená osoba*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Meno | | |  | | | | | | | | Priezvisko | |  | | Štátna príslušnosť | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dátum narodenia | | | | | | | | | |  | | | | Rodné číslo | |  |  | |  |  |  | |  | | **/** |  |  |  |  |  |
|  | **Adresa trvalého pobytu na území SR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ulica | | | |  | | | | | | | | | | | | | | číslo | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | PSČ | |  | | |  |  |  |  | Obec | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.** | ***Údaje o dieťati (deťoch),*** | | | | |
|  | ***na ktoré si náhradný rodič uplatňuje nárok na osobitný opakovaný príspevok*** | | | | |
|  | | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Meno | |  |  |  |  |
| Priezvisko | |  |  |  |  |
| Dátum narodenia | |  |  |  |  |
| Rodné číslo | |  |  |  |  |
| Štátna príslušnosť | |  |  |  |  |
| **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 | |  |  |  |  |
| **Zverenie dieťaťa do náhradnej starostlivosti** | | | | | |
| Dátum zverenia dieťaťa | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.** | | ***Spôsob výplaty*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 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 a každú zmenu, resp. rozhodujúcu skutočnosť, ktorá má vplyv na nárokna osobitný opakovaný príspevok náhradnému rodičovi (osobitný opakovaný príspevok), na jeho výšku a výplatu, oznámim písomne podľa ustanovenia § 15 zákona č. 627/2005 Z. z. o príspevkoch na podporu náhradnej starostlivosti o dieťa do 8 dní platiteľovi osobitného opakovaného príspevku.Uvedomujem si, že neprávom prijatú sumu osobitného opakovaného príspevku som povinný(á) vrátiť.  Som si vedomá/ý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov v tejto žiadosti, resp. nesplnenia oznamovacej povinnosti.  **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 doklady a potvrdenia**

* rodné listy detí (originály a fotokópie)
* právoplatné rozhodnutia súdu o zverení dieťaťa (originál a fotokópiu)
* posudok úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o tom, že dieťa je fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím (originál a fotokópiu).