|  |
| --- |
| **Žiadosť o osobitný opakovaný príspevok náhradnému rodičovi** |
| Údaje v žiadosti vypĺňajte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru [x]  |
|  |
| **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.** |
| 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).