

# Žiadosť o poskytnutie peňažného príspevku na opatrovanie

pre žiadateľa, ktorý **poberá** dávky dôchodkového poistenia alebo dávky výsluhového zabezpečenia uvedené v § 40 ods. 8, prípadne súbežne aj iné uvedené v ods. 9, zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

(Údaje v žiadosti vyplňujete paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru) ☒

## A. Údaje o žiadateľovi (fyzická osoba):

<b>Priezvisko</b>	<b>Meno</b>	<b>Titul</b>	<b>Rodinný stav</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deň, mesiac, rok narodenia	<b>Rodné číslo</b>	Číslo OP	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresa trvalého pobytu</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
Telefón	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
<b>Adresa prechodného pobytu</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
Telefón	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
<b>Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
Telefón	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>

## B. Sociálne postavenie žiadateľa

<input type="checkbox"/> Zamestnanec	<input type="checkbox"/> Samostatne zárobkovo činná osoba
<input type="checkbox"/> Uchádzač o zamestnanie	<input type="checkbox"/> Dobrovoľne nezamestnaný
<input type="checkbox"/> Poberateľ rodičovského príspevku	<input type="checkbox"/> Iné
<input type="checkbox"/> Študent (forma štúdia)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poberateľ dôchodku (druh dôchodku)	<input type="text"/>

## C. Údaje o fyzickej osobe, resp. fyzických osobách, ktoré majú byť opatrované a ich súhlas s opatrovaním

<b>1. Priezvisko</b>	<b>Meno</b>	<b>Rodinný stav</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deň, mesiac, rok narodenia	<b>Rodné číslo</b>	Číslo OP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresa trvalého pobytu</b>		
Ulica	<input type="text"/>	Číslo
Telefón	<input type="text"/>	
PSČ	<input type="text"/>	Obec
<b>Adresa prechodného pobytu</b>		
Ulica	<input type="text"/>	Číslo
Telefón	<input type="text"/>	
PSČ	<input type="text"/>	Obec
U cudzinca typ povolenia k pobytu	<input type="text"/>	



**E. Príjmové pomery žiadateľa**

Príjem zo závislej činnosti	<input type="checkbox"/>
Príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti	<input type="checkbox"/>
Príjem z podnikania	<input type="checkbox"/>
Príjmy z nájmu a prenájmu	<input type="checkbox"/>
Dávky nemocenského poistenia	<input type="checkbox"/>
Dávky dôchodkového poistenia	<input type="checkbox"/>
Dávky výsluhového zabezpečenia	<input type="checkbox"/>
Peňažný príspevok na opatrovanie	<input type="checkbox"/>
Iné	<input type="text"/>

**Poznámka:** O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti.

**F. Odôvodnenie žiadosti**


**G. Poučenie žiadateľa**

Lekárska posudková činnosť sa vykonáva bez prítomnosti posudzovanej fyzickej osoby. Ak fyzická osoba, ktorá má byť opatrovaná chce byť prítomná na posúdení jej zdravotného stavu, je potrebné o posúdenie požiadať písomne alebo podaním žiadosti elektronickými prostriedkami podpísanej zaručeným elektronickým podpisom.

**H. Informácia pre žiadateľa**

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny – IČO: 30794536 spracúva Vaše osobné údaje (vrátane osobných údajov o fyzickej osobe, ktorá má byť opatrovaná) v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov 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.

**I. 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

**J. Vyhlásenie žiadateľa**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V

dňa

\_\_\_\_\_  
Podpis žiadateľa