

Žiadosť o prídavok na ďalšie dieťa

Dolu podpísaná oprávnená osoba /ktorá poberá prídavky na dieťa/

Meno, priezvisko, titul:Rodné číslo:

Trvalý pobyt:

Korešpondenčná adresa:

Telefón:mail:.....

číslo účtu:

Sociálne postavenie:štát:

Uplatňujem si nárok na prídavok na dieťa

Meno, priezvisko dieťaťa:

Dátum nar.:

Trvale bytom:

od..... z dôvodu *narodenia ďalšieho dieťaťa/ uplatnenia nároku po odňatí

Druhá oprávnená osoba: /druhý rodič/

Meno, priezvisko titul:.....Rodné číslo:

Trvalý pobyt:.....

Sociálne postavenieštát:

Ostatné údaje sú totožné s údajmi uvedených v pôvodnej žiadosti o prídavku na dieťa

Podľa § 14 zákona o zákona č. 600/2003 Z. z. o prídavku na dieťa a o zmene a doplnení zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov **je oprávnená osoba povinná do 8 dní písomne oznámiť** zmeny v rozhodujúcich skutočnostiach, ktoré majú vplyv na prídavok a na jeho výplatu/ napr. zárobková činnosť v cudzine, zmena trvalého pobytu, narodenie dieťaťa, ukončenie návštevy školy, rozvod.../.

Súhlasím s použitím osobných údajov pri spracovaní v informačnom systéme.

V, dňa:.....

.....
podpis oprávnenej osoby

*Nehodiace sa prečiarknite