

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

Dátum narodenia Rodné číslo /

Do dosiahnutia plnoletosti bola oprávnená osoba zverená do náhradnej starostlivosti občanovi uvedenému v časti B. tejto žiadosti rozhodnutím súdu v

číslo zo dňa právoplatné dňa

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

Meno Priezvisko Štátna príslušnosť

Dátum narodenia Rodné číslo /

Adresa trvalého pobytu v SR

Ulica číslo

PSČ Obec

Forma náhradnej starostlivosti

Náhradná osobná starostlivosť

Pestúnska starostlivosť

Poručníctvo

C. Spôsob výplaty

Na účet v banke ¹⁾ Číslo účtu Kód banky

V hotovosti na adresu Ulica číslo

PSČ Obec

¹⁾ Na účet v banke alebo na účet v pobočke zahraničnej banky so sídlom na území SR

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.

Súhlasím so spracovávaním osobných údajov uvedených v žiadosti v informačnom systéme a s poskytovaním osobných údajov (meno, priezvisko, rodné číslo, adresa) tretím osobám (Slovenská pošta, banka alebo pobočka zahraničnej banky) za účelom výplaty príspevku.

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).