

Žiadosť o rodičovský príspevok

Údaje v žiadosti vyplňajte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru

A Údaje o žiadateľke/žiadateľovi

Priezvisko	Meno	Rodinný stav ¹⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dátum narodenia	Rodné číslo (Identifikačné číslo)	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Adresa trvalého pobytu v SR ²⁾	<input type="checkbox"/> Adresa prechodného pobytu v SR ²⁾	
Ulica	<input type="text"/>	číslo <input type="text"/>
PSČ	Obec <input type="text"/>	Tel.číslo <input type="text"/>
Prechodný pobyt povolený	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu (bydliska) v členskom štáte EÚ		
Ulica	<input type="text"/>	číslo <input type="text"/>
PSČ	Obec <input type="text"/>	Tel.číslo <input type="text"/>
Štát	<input type="text"/>	

B Sociálne postavenie žiadateľky/žiadateľa ³⁾ (do rámčeka uveďte aj príslušný štát, vrátane Slovenska)

- zamestnanec
- samostatne zárobkovo činná osoba ⁶⁾
- poberateľ dôchodku
- poberateľ dávky v nezamestnanosti od do
- nezamestnaný od

C Uplatnenie nároku

Uplatňujem si nárok na rodičovský príspevok od (dátum ⁴⁾)

D Žiadateľka/žiadateľ od dátumu uvedeného v časti C (slúži výlučne na štatistické účely)

- nevykonáva zárobkovú činnosť
- vykonáva zárobkovú činnosť ⁵⁾

E Údaje o druhej oprávnenej osobe (o druhom rodičovi, resp o manželovi rodiča)

Priezvisko	Meno	Rodinný stav ¹⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dátum narodenia	Rodné číslo (Identifikačné číslo)	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Adresa trvalého pobytu v SR ²⁾	<input type="checkbox"/> Adresa prechodného pobytu v SR ²⁾	
Ulica	<input type="text"/>	číslo <input type="text"/>
PSČ	Obec <input type="text"/>	Tel.číslo <input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu (bydliska) v členskom štáte EÚ		
Ulica	<input type="text"/>	číslo <input type="text"/>
PSČ	Obec <input type="text"/>	Tel.číslo <input type="text"/>
Štát	<input type="text"/>	

F Sociálne postavenie druhého rodiča³⁾ (do rámčeka uveďte aj príslušný štát, vrátane Slovenska)

1. zamestnanec
2. samostatne zárobkovo činná osoba⁶⁾
3. poberateľ dôchodku
4. poberateľ dávky v nezamestnanosti **od**
5. nezamestnaný **od**

G Vzťah žiadateľky/žiadateľa k dieťaťu/ deťom súčasne narodeným

- rodič
- osoba, ktorej je dieťa zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu
- manžel/manželka rodiča, ktorý nie je biologickým rodičom dieťaťa a ktorý žije s rodičom dieťaťa v domácnosti¹⁾

H Údaje o dieťati, o ktoré sa žiadateľka/žiadateľ riadne stará⁷⁾

Priezvisko	Meno	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dátum narodenia	Rodné číslo (Identifikačné číslo)	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Adresa trvalého pobytu v SR ²⁾	<input type="checkbox"/> Adresa prechodného pobytu v SR ²⁾	
Ulica	<input type="text"/>	číslo <input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/> Obec <input type="text"/>	
Adresa trvalého pobytu (bydliska) v členskom štáte EÚ		
Ulica	<input type="text"/>	číslo <input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/> Obec <input type="text"/>	
Štát	<input type="text"/>	

Dieťa bolo zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov rozhodnutím súdu

zo dňa číslo právoplatné dňa

Dieťa je v starostlivosti detského lekára

Priezvisko Meno Štát

Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia

Dieťa má dlhodobu nepriaznivý zdravotný stav na základe posudku od

I Spôsob výplaty

<input type="checkbox"/>	Na účet v banke v SR	Číslo účtu	<input type="text"/>		
		Kód banky	<input type="text"/>		
		IBAN	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Na adresu v SR	Ulica	<input type="text"/>	číslo	<input type="text"/>
	PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Na účet v zahraničnom peňažnom ústave v EÚ				
	Banka príjemcu	<input type="text"/>			
	Adresa banky v zahraničí	<input type="text"/>			
	Majiteľ účtu	<input type="text"/>			
	Číslo účtu	<input type="text"/>	Kód banky	<input type="text"/>	
	IBAN	<input type="text"/>			
	Swift-Code	<input type="text"/>			

J Vyhlásenie žiadateľ'ky/žiadateľa

Vyhlasujem, že sa s nezaopatreným dieťaťom/deťmi nezdržiavam / zdržiavam v štáte, ktorý nie je členským štátom Európskej únie, zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore alebo Švajčiarskou konfederáciou a počas pobytu v tomto štáte som povinne verejne zdravotne poistený v Slovenskej republike.

Vyhlasujem, že ďalšie dieťa narodené pred dieťaťom, na ktoré si uplatňujem nárok na rodičovský príspevok bolo / nebolo zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu.

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a každú zmenu, ktorá má vplyv na nárok na rodičovský príspevok, na jeho výšku a na jeho výplatu (najmä výkon zárobkovej činnosti jedného z rodičov v členskom štáte EÚ) písomne najneskôr do 8 dní oznámim platiteľovi rodičovského príspevku.

Uvedomujem si, že neprávom prijatú sumu rodičovského príspevku som povinná(y) vrátiť.

V zmysle § 11 zákona č. 571/2009 Z. z. o rodičovskom príspevku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, platiteľovi rodičovského príspevku umožním návštevu v byte a poskytnutie informácií a vysvetlení súvisiacich s podmienkami trvania nároku za účelom overenia skutočností uvedených v tejto žiadosti, rozhodujúcich pre nárok na rodičovský príspevok, na jeho výšku a na jeho výplatu.

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. 571/2009 Z. z. o rodičovskom príspevku 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 sa môžete obrátiť na mailovú adresu: ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk.

V dňa

Podpis žiadateľa

K Správnosť údajov porovnal s originálom

Priezvisko Meno

Dátum porovnania Podpis zamestnanca

I. Číselné odkazy k vyplňovaniu žiadosti o rodičovský príspevok

- 1) napr.: vydatá / ženatý, slobodná / slobodný, rozvedená / rozvedený, vdova / vdovec.
Ak si nárok na rodičovský príspevok uplatňuje manžel/manželka rodiča dieťaťa, ktorý nie je biologickým rodičom dieťaťa a ktorý žije s rodičom dieťaťa v domácnosti, túto skutočnosť preukazuje sobášnym listom.
- 2) príslušný druh pobytu v SR označte podľa vzoru, pričom prechodný pobyt platí len pre cudzincov
- 3) v tabuľke B a F uveďte sociálne postavenia, ktoré sa na Vás, resp. na druhú oprávnenú osobu vzťahujú; do riadku č. 4. v tabuľke B a F uveďte dátum (v tvare deň, mesiac, rok), odkedy poberáte dávku v nezamestnanosti a z ktorého štátu, vrátane Slovenska; do riadku č. 5. v tabuľke B a F uveďte dátum (v tvare deň, mesiac, rok), odkedy ste nezamestnaná /ý
- 4) uveďte dátum (v tvare deň, mesiac, rok), odkedy žiadate rodičovský príspevok
- 5) za zárobkovú činnosť sa považuje činnosť, ktorá zakladá nárok na zdaňovaný príjem zo závislej činnosti, z podnikania a z inej samostatne zárobkovej činnosti. Za zárobkovú činnosť sa považujú aj práce vykonávané na základe dohôd o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru.
Za zárobkovú činnosť sa považuje aj vyplácanie náhrady príjmu zamestnanca a náhrady služobného platu pri dočasnej pracovnej neschopnosti, nemocenského, ošetrovného alebo obdobných dávok mimo územia Slovenskej republiky.
- 6) napr. podnikanie v poľnohospodárskej výrobe, lesnom a vodnom hospodárstve, živnosť, podnikanie vykonávané na základe iného ako živnostenského oprávnenia (podľa zákona o komerčných právnikoch, zákona o daňových poradcov, zákona o notároch), spoločník verejnej obchodnej spoločnosti, konateľ spoločnosti, osoba vykonávajúca osobnú asistenciu občanovi s ťažkým zdravotným postihnutím, znalec, tlmočník, ...
- 7) Údaje o súčasne narodených deťoch, ktoré sa narodili v poradí ako druhé, tretie, štvrté atď., sa vyplnia v samostatnej časti H (napr. H2 –druhé súčasne narodené dieťa, H3 – tretie súčasne narodené dieťa) Adresu ostatných súčasne narodených detí vyplniť iba v prípade, že je odlišná ako adresa prvého dieťaťa

II. K žiadosti o rodičovský príspevok žiadateľ za účelom porovnania údajov uvedených v tejto žiadosti predloží

- občiansky preukaz (identifikačná karta) žiadateľa
- cestovný doklad a doklad o povolení na trvalý alebo prechodný pobyt na území Slovenskej republiky žiadateľa – cudzinca

III. Žiadateľ doloží k žiadosti doklady a potvrdenia

- rodný list dieťaťa (originál a fotokópiu) alebo úradný preklad rodného listu dieťaťa alebo iného obdobného dôkazu o narodení dieťaťa vydaného v krajine narodenia dieťaťa,
- právoplatné rozhodnutie súdu o priznaní rodičovských práv a povinností vo vzťahu k osobnej starostlivosti o dieťa, ak je oprávnená osoba maloletá matka,
- právoplatné rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov (originál a fotokópiu),
- posudok o dlhodobom nepriaznivom zdravotnom stave dieťaťa vydaný príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny (informácia je dostupná z IS úradu),
- rozhodnutie o vzniku nároku na materské a po jeho skončení potvrdenie o nároku na materské,
- sobášny list, ak si nárok na rodičovský príspevok uplatňuje manžel/manželka rodiča dieťaťa, ktorý nie je biologickým rodičom dieťaťa a ktorý žije s rodičom dieťaťa v domácnosti (originál a fotokópiu),
- potvrdenie zdravotnej poisťovne o povinnom verejnom zdravotnom poistení v Slovenskej republike, v prípade, že žiadateľ a nezaopatrené dieťa sa zdržiavajú v štáte, ktorý nie je členským štátom Európskej únie, zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore alebo Švajčiarskou konfederáciou (časť J).

H.....**Údaje osúčasne narodenom dieťati**

Priezvisko

Meno

Dátum narodenia

Rodné číslo (Identifikačné číslo)

Štátna príslušnosť

 Adresa trvalého pobytu v SR ²⁾ Adresa prechodného pobytu v SR ²⁾

Ulica

číslo

PŠČ

Obec

Adresa trvalého pobytu (bydliska) v členskom štáte EÚ

Ulica

číslo

PŠČ

Obec

Štát

Dieťa bolo zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov rozhodnutím príslušného orgánu

zo dňa

číslo

právoplatné dňa

Dieťa je v starostlivosti detského lekára

Priezvisko

Meno

Štát

Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia

Dieťa má dlhodobo nepriaznivý zdravotný stav na základe posudku od