|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Žiadosť o príspevok na starostlivosť o dieťa/Заява про надання допомоги щодо піклування про дитину | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Údaje v žiadosti vypĺňajte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru /Дані в заяві пишіть друкованими літерами та відповідні дані позначте відповідно до цього прикладу | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| **A** | | | | | | | | ***Údaje o žiadateľovi/Дані про заявника*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | Priezvisko/  Прізвище | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | Meno/  Ім’я | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | Rodinný stav 1) /Сімейний стан | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | Dátum narodenia/Дата народження | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Rodné číslo  (Identifikačné číslo)/Ідентифікаційний номер | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | Štátna príslušnosť/Громадянство | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | **Fyzická osoba s osobitnou ochranou**: /**Фізична особа зі спеціальною охороною:**  ktorej sa poskytuje dočasné útočisko/якій надається тимчасовий притулок  ktorá je žiadateľom o azyl alebo doplnkovú ochranu/яка є заявником про азил  ktorá získala prechodný pobyt/яка отримала тимчасовий дозвіл на проживання  Doklad s označením „OSOBA S OSOBITNOU OCHRANOU  (uviesť číslo dokladu, dátum a miesto vydania)/Документ з означенням «ОСОБА ЗІ  СПЕЦІАЛЬНОЮ ОХОРОНОЮ» (написати номер документа, дату та місце видання)  ................................................................................................................................................................  Ubytovanie na území SR - kontaktná adresa:/Місце проживання на території Словацької Республіки – контактна адреса: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | Ulica/Вулиця | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Číslo/номер | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | PSČ/поштовий індекс | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Obec/Населений пункт | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tel.číslo/Номер телефону | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Do/до** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| **B** | | | | | | | | ***Žiadateľ vykonáva zárobkovú činnosť ako***: (označte podľa vzoru)/***Заявник виконує прибуткову діяльність*:** (означити на основі прикладу) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | **zamestnanec** (uveďte názvy a adresy všetkých zamestnávateľov) /**працівник** (написати назви та адреси усіх роботодавців)  **– uviesť dátum od kedy (написати дату від якого дня)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | **samostatne** **zárobkovo** **činná** **osoba** 2) (uveďte druh činnosti, ktorú vykonávate a názov a adresu pracoviska)/**фізична особа підприємець** (написати вид діяльності, яку виконуєте та назву з адресою робочого місця)  **- uviesť dátum od kedy/написати дату від якого дня** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| **C** | | | | | | | | | ***Žiadateľ alebo druhý rodič dieťaťa, príp. druhý náhradný rodič dieťaťa*** (označte podľa vzoru)/**Заявник або другий родич дитини, або другий прийомний родич** (означити на основі прикладу) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | poberá materské alebo obdobnú dávku v cudzine/отримує декретні або подібну допомогу за кордоном  Áno/Так  Nie/Ні | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | poberá rodičovský príspevok alebo obdobnú dávku v cudzine/отримує допомогу родичу або подібну допомогу за кордоном  Áno/Так  Nie/Ні | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | poberá príspevok na služby pre rodinu s deťmi podľa osobitného predpisu 4) /Отримує допомогу на послуги для родини з дітьми згідно зі спеціальним законом  Áno/Так  Nie/Ні | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| **D** | | | | | | | | | ***Údaje o dieťati, na ktoré si žiadateľ uplatňuje nárok na príspevok na starostlivosť o dieťa/Дані про дитину, на яку заявник реалізує право для надання допомоги щодо піклування про дитину*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | Priezvisko/  Прізвище | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | Meno/  Ім’я | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | Dátum narodenia/Дата народження | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | Rodné číslo  (Identifikačné číslo)/Ідентифікаційний номер | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Štátna príslušnosť/  Громадянство | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | **Fyzická osoba s osobitnou ochranou:/Фізична особа зі спеціальною охороною**  ktorej sa poskytuje dočasné útočisko/якій надається тимчасовий притулок  ktorá je žiadateľom o azyl alebo doplnkovú ochranu/яка є заявником про азил або додаткову охорону  ktorá získala prechodný pobyt/яка отримала тимчасовий дозвіл на проживання  Doklad s označením „OSOBA S OSOBITNOU OCHRANOU /Документ з означенням «ОСОБА ЗІ СПЕЦІАЛЬНОЮ ОХОРОНОЮ»  (uviesť číslo dokladu, dátum a miesto vydania)/(написати номер документу, дату та місце видання)  **.............................................................................................................................................................................................................................................** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| **E** | | | | | | **Poskytovateľom starostlivosti o dieťa je/Піклувальником про дитину є** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | Zariadenie 3)/Організація | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | Iná právnická osoba 4)/Інша юридична особа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | Iná fyzická osoba, ktorá poskytuje starostlivosť o dieťa na základe živnostenského oprávnenia / Інша фізична особа, яка надає піклування про дитину на основі ліцензії фізичної особи-підприємця | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | Iná fyzická osoba, ktorá poskytuje službu formou starostlivosti o dieťa v detskej skupine / Інша фізична особа, яка надає послуги по догляду за дітьми в дитячій групі | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | Iná fyzická osoba, ktorá poskytuje starostlivosť o dieťa bez živnostenského oprávnenia/Інша фізична особа, яка надає піклування про дитину на основі ліцензії фізичної особи-підприємця 5) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | Rodič dieťaťa, ktorý vykonáva zárobkovú činnosť a starostlivosť o dieťa zabezpečuje sám/Родич дитини, який виконує діяльність, яка приносить дохід, та піклування про дитину забезпечує сам | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| **F** | | | | | | | ***Údaje o poskytovateľovi – zariadení, právnickej osobe alebo SZČO / Дані про піклувальника – організацію, юридичну особу або фізичну особу-підприємця*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | Názov a adresa sídla poskytovateľa (ulica, číslo, PSČ, obec, IČO) / Назва та юридична адреса піклувальника (вулиця, номер, індекс, населений пункт, ідентифікаційний номер) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | Adresa poskytovania starostlivosti o dieťa (miesto, kde sa starostlivosť vykonáva – uviesť v tvare: ulica, číslo, PSČ, obec, tel. číslo)/Адреса надання піклування про дитину (місце, де надається піклування про дитину – написати у формі: вулиця, номер, поштовий індекс, населений пункт, номер телефону) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| **G** | | | | | | ***Údaje o poskytovateľovi – fyzickej osobe 5)/Дані про піклувальника – фізичну особу*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | Priezvisko/  Прізвище | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | Meno/Ім’я | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | Dátum narodenia/Дата народження | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | Adresa trvalého pobytu/Адреса постійного місця проживання | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | Adresa poskytovania starostlivosti/Адреса надання піклування | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **H** | | ***Spôsob výplaty/Спосіб виплати*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Na účet v banke v SR/На рахунок у банку у Словацькій Республіці | | | Číslo účtu/Номер рахунку | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | Kód banky/Код банку |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | IBAN | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | V prípade neuvedenia účtu sa príspevok vyplatí/bude vyplácať v hotovosti na adresu v SR./У випадку не написання рахунку допомога виплачується/буде виплачуватися готівкою на адресі у Словацькій Республіці | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | | | ***Vyhlásenie žiadateľa/Заява заявника*** | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a každú zmenu, ktorá má vplyv na nárok na príspevok na starostlivosť o dieťa, na jeho výšku a výplatu (najmä zmenu zabezpečovania starostlivosti o dieťa) písomne najneskôr do 8 dní nahlásim platiteľovi podľa § 10 zákona o príspevku na starostlivosť o dieťa. Uvedomujem si, že neprávom prijatú sumu príspevku na starostlivosť o dieťa som povinný(á) vrátiť./ Я заявляю, що вся інформація в цій заяві є правдивою, і про будь-які зміни, які впливають на право на допомогу щодо піклування про дитину, її розмір та виплату (особливо про зміну надання допомоги по догляду за дитиною), я повідомлю у письмовій формі платнику відповідно до §10 Закону впродовж 8 днів на допомогу щодо піклування про дитину. Мені відомо, що я зобов’язаний повернути суму неправомірно отриманої допомоги щодо піклування про дитину.  **Vyhlasujem, že som bola/bol informovaná/ý o skutočnosti, že príspevok na starostlivosť o dieťa je poskytovaný zo zdrojov zo Štátneho rozpočtu Slovenskej republiky a zo zdrojov Európskeho sociálneho fondu v rámci Národného projektu „Príspevok na starostlivosť o dieťa“ a Operačného programu Ľudské zdroje. / Заявляю, що мені повідомлено про те, що допомога щодо піклування про дитину виплачується з державного бюджету Словацької Республіки та Європейського соціального фонду в рамках Національного проєкту «Допомога на піклування про дитину» та Оперативної програми з персоналу.**  **Informácia pre žiadateľa / Інформація для заявника**  Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny - IČO 30794536 - spracúva Vaše osobné údaje (vrátane osobných údajov spoločne posudzovaných osôb) v zmysle zákona č. 561/2008 Z. z. o príspevku na starostlivosť o dieťa 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**](mailto:ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk)**./** Управління праці, соціальних питань та родини - ідентифікаційний номер 30794536 - обробляє ваші персональні дані (включаючи персональні дані осіб, які спільно оцінюються) відповідно до Закону №561/2008 Збірки законів "Про допомогу щодо піклування за дитиною" та про внесення змін до деяких законів з поправками, а зазначені персональні дані додатково надаються органам державної влади. У разі виникнення будь-яких неясностей, проблем чи питань, пов’язаних із захистом персональних даних, ви можете звертатися за такою електронною адресою: [**ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk**](mailto:ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk)**./** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | V/У |  | | | | | | | | | | | | Dňa/  дата | | |  | | | | | | | |  |  |  |  | Podpis žiadateľa/Підпис заявника | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **J** | | | ***Správnosť údajov porovnal s originálom/Правильність даних перевірити з оригіналом*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | Priezvisko/  Прізвище | | | |  | | | | | | | | | | | | | Meno/Ім’я | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | Dátum porovnania/Дата порівняння | | | | | | |  | | | | | |  |  |  |  |  | Podpis zamestnanca/Підпис працівника | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **K. Číselné odkazy k vyplňovaniu žiadosti o príspevok na starostlivosť o dieťa/** **Числові посилання для заповнення заяви про допомогу щодо піклування про дитину** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. napr.: vydatá/ženatý, slobodná/slobodný, rozvedená/rozvedený, vdova/vdovec/ наприклад: заміжня/одружений, незаміжня/неодружений, розведена/розведений, вдова/вдівець 2. napr. podnikanie v poľnohospodárskej výrobe, lesnom a vodnom hospodárstve, živnosť, podnikanie vykonávané na základe iného ako živnostenského oprávnenia (podľa zákona o advokácii, zákona o daňových poradcoch, zákona o notároch), spoločník verejnej obchodnej spoločnosti, osoba vykonávajúca osobnú asistenciu občanovi s ťažkým zdravotným postihnutím, znalec, tlmočník. / наприклад, підприємницька діяльність у сільськогосподарському виробництві, лісовому та водному господарстві, торгівлю, підприємницьку діяльність, що здійснюється на підставі некомерційної ліцензії (згідно з законом "Про адвокатуру", Закону "Про податкових радників", Закону "Про нотаріат"), партнер у відкритій компанії, особа, що надає особисту допомогу громадянину з тяжкою інвалідністю, експерт, перекладач. 3. napr. jasle, materská škola, zariadenie dočasnej starostlivosti o deti/ наприклад, ясла, садок, організація тимчасового піклування про дітей 4. napr. obec, ktorá zamestnáva opatrovateľku, ktorá vykonáva starostlivosť o dieťa / наприклад, населений пункт, у якому працює няня, яка піклується про дитину 5. žiadateľ, ktorý starostlivosť o dieťa zabezpečuje osobne alebo prostredníctvom inej fyzickej osoby bez živnosti / заявник, який забезпечує піклування про дитину особисто або через іншу фізичну особу, яка не є фізичною особою-підприємцем | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **II. K žiadosti o príspevok na starostlivosť o dieťa žiadateľ: / До заяви про допомогу щодо піклування про дитину заявник:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Za účelom porovnania údajov uvedených v tejto žiadosti predloží:/** **Щоб порівняти дані, надані в цій заяві, надасть**   * doklad, že žiadateľ a dieťa sú osoby s osobitnou ochranou/ документ, що заявник і дитина є особами, які перебувають під спеціальним захистом   **Doloží ďalšie doklady a potvrdenia:/** **Надасть інші документи та довідки:**   * doklad preukazujúci vykonávanie zárobkovej činnosti (živnostenský list, aktuálna pracovná zmluva, v prípade staršej pracovnej zmluvy aktuálny doklad zamestnávateľa o vykonávaní zárobkovej činnosti),/ документ, що підтверджує здійснення прибуткової діяльності (ліцензія на торгівлю, діючий трудовий договір, у разі давнього трудового договору, чинний документ роботодавця про здійснення прибуткової діяльності), * doklad preukazujúci povinné dôchodkové poistenie samostatne zárobkovo činnej osoby,/ документ, що підтверджує обов'язкове пенсійне страхування самозайнятої особи, * zmluva/dohoda alebo rozhodnutie o poskytovaní starostlivosti o dieťa,/ договір/угоду або рішення про надання допомоги щодо піклування про дитину, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |