

# 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**

<input type="checkbox"/>	Na účet v banke v SR	Číslo účtu	<input type="text"/>	Kód banky	<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"/>			

**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.

**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. 627/2005 Z. z. o príspevkoch na podporu náhradnej starostlivosti o dieťa 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](mailto:ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk).

V  dňa  Podpis oprávnenej osoby \_\_\_\_\_

**E. Správnosť údajov porovnaná s originálom**

Dátum porovnania

Meno a priezvisko  Podpis zamestnanca \_\_\_\_\_

**Za účelom porovnania údajov uvedených v žiadosti žiadateľ predloží**

- občiansky preukaz (identifikačnú kartu).

**Žiadateľ doloží k žiadosti**

- právoplatné rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do náhradnej starostlivosti (to platí len v prípade, ak nebol poskytovaný opakovaný príspevok dieťaťu).