

Žiadosť o rodičovský príspevok

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

na dieťa do 3 rokov veku

na dieťa s dlhodobou nepriaznivým zdravotným stavom, najdlhšie do 6 rokov veku

na dieťa zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov

na dieťa od 3 do 6 rokov veku – z dôvodu neprijatia do štátnej materskej školy
v školskom roku

A Údaje o žiadateľke / žiadateľovi			
Meno	Priezvisko	Rodinný stav ¹⁾	
Dátum narodenia	Rodné číslo (identifikačné číslo)	Štátna príslušnosť	
Adresa trvalého pobytu v SR ²⁾		Adresa prechodného pobytu v SR ²⁾	
Ulica		Číslo	
PSC	Obec	Telefón	
Prechodný pobyt povolený od		do	
Adresa trvalého pobytu (bydliska) v členskom štáte EÚ			
Ulica		Číslo	
PSC	Obec	Telefón	
Štát	E-mail		

B Sociálne postavenie žiadateľky / žiadateľa ³⁾ (do rámcika uvedte aj príslušný štát, vrátane Slovenska)			
1.	zamestnanec		
2.	zamestnanec Ministerstva vnútra SR	zamestnanec Ministerstva obrany SR	
3.	samostatne zárobkovo činná osoba ⁴⁾		
4.	poberateľ dôchodku		
5.	poberateľ dávky v nezamestnanosti	od	do
6.	nezamestnaný	od	
7.	iné, uveďte aké		

C Údaje o druhej oprávnenej osobe (o druhom rodičovi, resp. o manželovi rodiča)			
Meno	Priezvisko	Rodinný stav ¹⁾	
Dátum narodenia	Rodné číslo (identifikačné číslo)	Štátna príslušnosť	
Adresa trvalého pobytu v SR ²⁾		Adresa prechodného pobytu v SR ²⁾	
Ulica		Číslo	
PSC	Obec	Telefón	
Prechodný pobyt povolený od		do	
Adresa trvalého pobytu (bydliska) v členskom štáte EÚ			
Ulica		Číslo	
PSC	Obec	Telefón	
Štát	E-mail		

D Sociálne postavenie druhého rodiča ³⁾ (do rámčeka uveďte aj príslušný štát, vrátane Slovenska)

1. zamestnanec
2. zamestnanec Ministerstva vnútra SR zamestnanec Ministerstva obrany SR
3. samostatne zárobkovo činná osoba ⁴⁾
4. poberateľ dôchodku
5. poberateľ dávky v nezamestnanosti od do
6. nezamestnaný od
7. iné, uveďte aké

E 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 domácnosti ¹⁾**F Údaje o dieťati, na ktoré si žiadateľka / žiadateľ uplatňuje nárok na rodičovský príspevok**

Meno

Priezvisko

Dátum narodenia

Rodné číslo (identifikačné číslo)

Štátna príslušnosť

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

Ulica

Číslo

PSČ

Obec

Adresa trvalého pobytu (bydliska) v členskom štáte EÚ

Ulica

Číslo

PSČ

Obec

Štát

Dieťa bolo zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov rozhodnutím súdu

zo dňa

číslo

právoplatné dňa

Dieťa je v starostlivosti detského lekára

Meno

Priezvisko

Štát

Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia

Dieťa má dlhodobu nepriaznivý zdravotný stav na základe posudku od

G Spôsob výplaty

Na účet v banke so sídlom v SR:

IBAN

V prípade neuvedenia účtu sa príspevok vyplatí v hotovosti na adresu

trvalého pobytu

prechodného pobytu

H Vyhlásenie žiadateľky / žiadateľa

Vyhlasujem, že sa s nezaopatreným dieťaťom/deťmi nezdržiavame / zdržiavame 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 nebolo / bolo zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu.

Vyhlasujem, že dieťa nebolo prijaté do inej štátnej materskej školy.

V prípade prijatia dieťaťa do štátnej materskej školy, túto skutočnosť som povinný oznámiť v zmysle § 9 zákona č. 571/2009 Z. z. o rodičovskom príspevku – v lehote do 8 dní.

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, ktoré súvisia s ochranou osobných údajov sa môžete obrátiť na mailovú adresu:

ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk.

V

dňa

Podpis žiadateľky / žiadateľa

s originálom

z dostupného informačného systému verejnej správy

uvedte z akého _____

Meno _____

Priezvisko _____

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 D uvedte sociálne postavenia, ktoré sa na Vás, resp. na druhú oprávnenú osobu vzťahujú; do riadku č. 4. v tabuľke B a D uvedte dátum (v tvare deň, mesiac, rok), odkedy poberáte dôchodok a z ktorého štátu, vrátane Slovenska; do riadku č. 5. v tabuľke B a D uvedte dátum (v tvare deň, mesiac, rok), odkedy poberáte dávku v nezamestnanosti a z ktorého štátu, vrátane Slovenska
- 4) 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, ...

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/detí (originál a fotokópiu), **iba v prípade, ak sa dieťa narodilo mimo územia SR** a nie je vydaný RL dieťaťa osobitnou matrikou, žiadateľ predloží úradný preklad dokladu o narodení dieťaťa (to neplatí, ak sa dieťa narodilo v Českej republike)
- potvrdenie o nároku na materské alebo na obdobnú dávku, ktoré vzniklo a bolo vyplácané v cudzine alebo ak materské vyplácali v SR silové zložky (MV SR alebo MO SR). V prípade nároku na materské, ktoré vzniklo a bolo vyplácané v SR sociálnou poisťovňou sa potvrdenie nevyžaduje (úrad potvrdenie vyžiada prostredníctvom elektronickej komunikácie so sociálnou poisťovňou).
- potvrdenie o nároku na rodičovský príspevok alebo na obdobnú dávku, ktoré vzniklo a bolo vyplácané v cudzine
Poznámka:
V prípade predloženia dokladu o poberaní materského alebo rodičovského príspevku z cudziny alebo obdobnej dávky z cudziny sa vyžaduje jeho úradný preklad.
- potvrdenie zdravotnej poisťovne o povinnom verejnom zdravotnom poistení v SR, ak sa žiadateľ a nezaopatrované dieťa zdržiavajú v štáte, ktorý nie je členským štátom EÚ, zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore alebo Švajčiarskou konfederáciou (časť H).
- **Ak oprávnená osoba je maloletou matkou a súd právoplatne rozhodol** o priznaní rodičovských práv a povinností vo vzťahu k osobnej starostlivosti o dieťa, **žadateľ uvedie nasledovné údaje z posledného rozhodnutia súdu:**

ECLI kód (uvedený na rozhodnutí súdu)

ALEBO

spisovú značku rozhodnutia súdu

, dátum vydania rozhodnutia

názov súdu

- **Ak súd právoplatne rozhodol o zverení dieťaťa** do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov, prípadne rozhodol o zverení dieťaťa do starostlivosti jednému z rodičov, **žadateľ uvedie nasledovné údaje z posledného rozhodnutia súdu:**

ECLI kód (uvedený na rozhodnutí súdu)

ALEBO

spisovú značku rozhodnutia súdu

, dátum vydania rozhodnutia

názov súdu

Na základe uvedeného žiadateľ nepredkladá kópiu rozhodnutia súdu.

- **pre uplatnenie rodičovského príspevku na dieťa od 3 do 6 rokov veku – z dôvodu neprijatia do štátnej materskej školy:**
 - rozhodnutie o neprijatí dieťaťa do spádovej materskej školy podľa trvalého pobytu dieťaťa, z kapacitných dôvodov,
 - odvolanie podané oprávnenou osobou proti rozhodnutiu spádovej materskej školy o neprijatí dieťaťa z kapacitných dôvodov,
 - rozhodnutie, resp. písomné oznámenie obce (mesta alebo mestskej časti) oprávnenej osobe, ktoré obsahuje názov materskej školy s kapacitnými možnosťami na prijatie dieťaťa, ktorej zriaďovateľom je iná obec (mesto alebo mestská časť), ktorá je najbližšie k miestu trvalého pobytu dieťaťa alebo má najlepšiu dostupnosť hromadnou dopravou z miesta trvalého pobytu dieťaťa. V prípade nenájdení inej materskej školy v prijateľnej dostupnosti, rozhodnutie, resp. oznámenie obce musí obsahovať zoznam oslovených obcí.
 - rozhodnutie o neprijatí dieťaťa do materskej školy podľa oznámenia obce (mesta alebo mestskej časti).

F ____ **Údaje o súčasne narodenom dieťati**

Meno

Priezvisko

Dátum narodenia

Rodné číslo (identifikačné číslo)

Štátna príslušnosť

Adresa trvalého pobytu v SR ²⁾

Adresa prechodného pobytu v SR ²⁾

Ulica

Číslo

PSC

Obec

Adresa trvalého pobytu (bydliska) v členskom štáte EÚ

Ulica

Číslo

PSC

Obec

Štát

Dieťa bolo zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov rozhodnutím súdu

zo dňa

číslo

právoplatné dňa

Dieťa je v starostlivosti detského lekára

Meno

Priezvisko

Štát

Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia

Dieťa má dlhodobo nepriaznivý zdravotný stav na základe posudku od