

Antrag auf Ausbildungsbeitrag

Füllen Sie die Daten im Antrag in Großschrift aus und markieren Sie die entsprechenden Daten nach folgendem Muster

A. Angaben zum Ersatzelternteil – anspruchsberechtigte Person

Vorname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Nachname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Geburtsdatum	<input style="width: 15%;" type="text"/>	Persönliche Kennzahl	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>
		<input style="width: 5%;" type="text"/>		<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>
		<input style="width: 5%;" type="text"/>		<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>
		<input style="width: 5%;" type="text"/>		<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>
Anschrift des ständigen Wohnsitzes in der SR					
Straße	<input style="width: 95%;" type="text"/>			Nummer	<input style="width: 15%;" type="text"/>
PLZ	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>
	Gemeinde	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
	e				

B. Angaben zum Kind (Kindern), das dem Ersatzelternteil in die ersetzende Sorge anvertraut wurde (Ersatzpflegschaft, Pflegefamilie, Vormundschaft)

	1	2	3	4
Vorname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nachname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Geburtsdatum	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>
Persönliche Kennzahl	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Anvertrauen des Kindes in die ersetzende Sorge seit	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Form des Sorgerechts				
Ersatzpflegschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegefamilie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vormundschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Art der Weiterbildung

- a) die darauf ausgerichtet ist, die Kenntnisse über die Bedürfnisse des Kindes und die Rechte des Kindes zu ergänzen, zu erneuern, zu erweitern oder zu vertiefen
- b) die sich auf Kenntnisse oder Fähigkeiten in der Kinderbetreuung ausrichten, die zur Verbesserung der Qualität der Kinderbetreuung erforderlich sind
- c) die sich auf den Umgang mit Stresssituationen in der Familie ausrichten

D. Zahlungsart

Auf ein Bankkonto in der SR

Kontonummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--

IBAN

--

Wird das Konto nicht angegeben, wird die Leistung bar an die Adresse des ständigen Wohnsitzes in der SR / vorübergehenden Wohnsitzes in der SR* bezahlt.

*Nichtzutreffendes bitte streichen.

E. Erklärung der antragstellenden Person

Ich erkläre, dass alle Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und mir sind die rechtlichen Folgen der Angabe falscher Daten bekannt. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, den zu Unrecht bezogenen Ausbildungsbeitrag zu erstatten.

Mir sind die rechtlichen Folgen der Angabe falscher Daten in diesem Antrag oder der Nichteinhaltung der Mitteilungspflicht bekannt.

Informationen für die antragstellende Person

Die Behörde für Arbeit, Soziales und Familie – IdNr. 30794536 – verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten (einschließlich personenbezogener Daten von gemeinsam Beurteilten Personen) im Sinne des Gesetzes Nr. 627/2005 Slg. über Zuwendungen zur Förderung des Sorgerechts über das Kind in der geänderten Fassung und übermittelt diese personenbezogenen Daten auch an andere Behörden. Bei sämtlichen Unklarheiten, Problemen und Fragen im Zusammenhang mit dem Datenschutz wenden Sie sich bitte an:

ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk.

In

--

am

.....
.....
.....

--

Unterschrift der
anspruchsberechtigten
Person _____

F. Die Richtigkeit der Angaben hat mit dem Original verglichen

Datum des Vergleichs

--

Vorname und
Nachname

--

Unterschrift des
Beamten/der
Beamtin: _____

Zwecks Vergleich von den im Antrag aufgeführten Angaben wird die antragstellende Person Folgendes vorlegen:

- Personalausweis (Identitätskarte),
- Reisepass und Bescheinigung einer unbefristeten Aufenthaltserlaubnis in der Slowakischen Republik der antragstellenden Person – des Ausländers

Die antragstellende Person hat dem Antrag weitere Unterlagen und Bescheinigungen beizufügen

- Wohnsitzerklärung, wenn der Ersatzelternteil in einem anderen EU-Mitgliedsstaat lebt, arbeitet oder eine Rente bezieht,
- Bescheinigung über den Abschluss der Ausbildung und Bescheinigung über die Erstattung des Betrags unter Angabe des Betrags, des Ausstellungsdatums und des Zwecks, d. h. die Bezeichnung der Ausbildung