

## Kérelem nevelőszülőnek nyújtott egyedi rendszeres támogatás megállapítása iránt

A kérelmet nyomtatott betűvel töltsé ki, a megfelelő adatot pedig a következőképpen jelölje:

**A. A nevelőszülő – jogosult személy adatai**

Utónév  Családi név  Állampolgárság

Születési idő  Személyi szám  /

**Állandó lakóhely címe (a Szlovák Köztársaság területén)**

Utca  szám

Irányítószám  Település

**B. Gyermek(ek) adatai, akikre tekintettel a nevelőszülő egyedi rendszeres támogatást igényel**

	1	2	3	4
Utónév				
Családi név				
Születési idő				
Személyi szám				
Állampolgárság				
<b>A nevelőszülő és a nevelt gyermek közötti hozzátartozói viszony</b>				
Nagyszülő	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egyéb hozzátartozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Családból kiemelt gyermekről való gondoskodás formája</b>				
Személyes gondoskodást nyújtó gyermekvédelmi szakellátás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nevelőszülői gondoskodás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gyámság	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ideiglenes elhelyezés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ideiglenes intézkedés elrendelése	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Gyermekvédelmi szakellátásba kerülő gyermek elhelyezése</b>				
Elhelyezés időpontja				

**C. Kifizetés módja**Szlovákiai bankszámlára  
történő utalásBankszámla  
szám

Bankkód

IBAN

Amennyiben a kérelmező nem tünteti fel a számlaszámát, a támogatás kifizetése készpénzben, szlovákiai állandó lakóhelyének/szlovákiai tartózkodási helyének címére történik.

\*a nem kívánt törlendő

**D. A kérelmező nyilatkozata**

Kijelentem, hogy a jelen kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek, ill. a nevelőszülőnek nyújtott egyedi rendszeres támogatásra való jogosultságot, annak összegét és folyósítását befolyásoló bármilyen meghatározó tényről a gyermekvédelmi szakellátás támogatásáról szóló Tt. 627/2005. sz. törvény 15. § rendelkezése alapján 8 napon belül írásban értesítem az egyedi rendszeres támogatást folyósító hatóságot. Tudatában vagyok annak, hogy a jogosulatlanul felvett egyedi rendszeres támogatás összegét köteles vagyok visszafizetni.

Tudatában vagyok a valótlan adatok feltüntetése, ill. a bejelentési kötelezettség elmulasztása miatti jogkövetkezményeknek.

**Tájékoztató a kérelmező számára**

A munka-, szociális és családügyi hivatal (statisztikai számjele: 30794536) a gyermekvédelmi szakellátás támogatásáról szóló, többször módosított Tt. 627/2005. sz. törvény értelmében kezeli az Ön személyes adatait (beleértve a közösen elbírált személyek személyes adatait), és ezeket a közhatalmi szerveknek továbbítja. Az adatvédelemmel kapcsolatos bármilyen kétséget, problémát vagy kérdést a következő e-mail-címre címezhet:

[ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk](mailto:ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk).

Kelt:  dátum  Jogosult személy aláírása \_\_\_\_\_

**E. Az adatok helyességét az eredetivel összevetette**

Összevetés dátuma

Utónév, családi név

Ügyintéző aláírása \_\_\_\_\_

**A kérelemben megadott adatok összevetése céljából a kérelmező köteles bemutatni**

- személyazonosító igazolványát (azonosító kártyáját)

**A kérelemhez az alábbiakat kell mellékelni:**

- a munka-, szociális és családügyi hivatal szakvéleményét arról, hogy a gyermek súlyosan egészségkárosodott személy (eredeti és másolati példányban).
- **Bíróság jogerős határozata esetén** családból kiemelt **gyermek elhelyezéséről** vagy a gyermek egyik szülőnél történő elhelyezéséről a **kérelmező az utolsó bírósági határozat alábbi adatait köteles feltüntetni:**

ECLI kód (a bírósági határozat tartalmazza): ..... **VAGY**

A bírósági határozat ügyiratszám: ....., Bírósági határozat kelte .....

A bíróság megnevezése: .....

**A fentiek alapján a kérelmezőnek nem kell benyújtania a bírósági határozat másolatát.**