

# Заява про призначення декретних виплат

Заяву заповніть друкованими літерами та позначте відповідні дані відповідно до цього зразка

## A Інформація про заявника

Прізвище  Ім'я  Сімейний стан <sup>1)</sup>

Дата народження  Ідентифікаційний номер фізичної особи (Ідентифікаційний номер)  Громадянство

Адреса постійного перебування в Словачькій Республіці <sup>2)</sup>

Адреса тимчасового перебування в Словачькій Республіці <sup>2)</sup>

Вулиця  номер

Індекс  Населений пункт  Тел.номер

Дозвіл на тимчасове перебування від  до

Адреса постійного проживання (фактична адреса) у країні-члені ЄС

Вулиця  номер

Індекс  Населений пункт  Тел.номер

Країна  Електронна пошта

## B Соціальний статус заявника <sup>3)</sup> (у графі вказати відповідну країну включно зі Словаччиною)

- найманий працівник працівник Міністерства внутрішніх справ Словачької Республіки
- Республіки або  Міністерства оборони Словачької Республіки
- самозайнята особа <sup>4)</sup>
- одержувач пенсії
- одержувач допомоги по безробіттю від
- безробітній від
- Інше уточніть

## B Дані про другу довірену особу (про другого з батьків або дружину/чоловіка одного з батьків)

Прізвище  Ім'я  Сімейний стан <sup>1)</sup>

Дата народження  Ідентифікаційний номер фізичної особи (Ідентифікаційний номер)  Громадянство

Адреса постійного перебування в Словачькій Республіці <sup>2)</sup>

Адреса тимчасового перебування в Словачькій Республіці <sup>2)</sup>

Вулиця  номер

Індекс	<input type="text"/>	Населений пункт	<input type="text"/>	Тел.номер	<input type="text"/>
Адреса постійного проживання (фактична адреса) у країні-члені ЄС					
Вулиця	<input type="text"/>			номер	<input type="text"/>
Індекс	<input type="text"/>	Населений пункт	<input type="text"/>	Тел.номер	<input type="text"/>
Країна	<input type="text"/>		Електронна пошта	<input type="text"/>	

Цифрові посилання наведені на сторінці 4

**Г Соціальний статус заявника** <sup>3)</sup> (у графі вказати відповідну країну включно зі Словаччиною)

1.	<input type="checkbox"/>	найманий працівник працівник Міністерства внутрішніх справ Словацької Республіки або <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="checkbox"/>	Міністерства оборони Словацької Республіки	<input type="text"/>
3.	<input type="checkbox"/>	самозайнята особа <sup>4)</sup>	<input type="text"/>
4.	<input type="checkbox"/>	одержувач пенсії	<input type="text"/>
5.	<input type="checkbox"/>	одержувач допомоги по безробіттю	від <input type="text"/>
6.	<input type="checkbox"/>	безробітній	від <input type="text"/>
7.	<input type="checkbox"/>	Інше уточніть	<input type="text"/>

**Д Відношення заявника до дитини/дітей народженими одночасно**

<input type="checkbox"/>	батько/мати
<input type="checkbox"/>	особа, якій за чинним рішенням суду передано дитину до опіки, яка замінює батьківську
<input type="checkbox"/>	дружина/чоловік того з батьків, який не є біологічним батьком дитини та проживає з батьком/матір'ю дитини в господарстві <sup>1)</sup>

**Е Дані про дитину, на яку заявник/заявниця претендує на допомогу і декретні виплати** <sup>5)</sup>

Прізвище	<input type="text"/>		Ім'я	<input type="text"/>	
Дата народження	<input type="text"/>		Ідентифікаційний номер фізичної особи (Ідентифікаційний номер)	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>		Громадянство	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Адреса постійного перебування в Словацькій Республіці <sup>2)</sup>		<input type="checkbox"/>	Адреса тимчасового перебування в Словацькій Республіці <sup>2)</sup>	
Вулиця	<input type="text"/>			номер	<input type="text"/>
Індекс	<input type="text"/>	Населений пункт	<input type="text"/>		
Адреса постійного проживання (фактична адреса) у країні-члені ЄС					
Вулиця	<input type="text"/>			номер	<input type="text"/>
Індекс	<input type="text"/>	Населений пункт	<input type="text"/>		
Країна	<input type="text"/>				

Дитина, передана заявникові до опіки, яка замінює батьківську рішенням суду, що набрало законної сили

дата

номер

набуло чинності

Дитина знаходиться під наглядом педіатра

Прізвище

Ім'я

Країна

Назва та адреса медичного закладу

Дитина має довготривалий тяжкий стан здоров'я на закладі заключення

## Є Спосіб виплати

На рахунок у банку у  
Словацькій Республіці

Номер  
рахунку

Код банку

IBAN

Якщо рахунок не вказано, виплата сплачується/буде сплачена готівкою на адресу постійного проживання в Словацькій Республіці/тимчасового перебування в Словацькій Республіці\*.

\*зайве викреслити

## Ж Декларація заявника/заявниці

Я заявляю, що не перебуваю  / перебуваю  з дитиною/дітьми на утриманні в державі, яка не є державою-членом Європейського Союзу, учасницею Угоди про Європейську економічну зону чи Швейцарською Конфедерацією, і що під час мого перебування в цій країні я маю обов'язкове медичне страхування в Словацькій Республіці.

Повідомляю, що інша дитина, яка народилася раніше дитини, на яку я претендую на батьківську допомогу,  була /  не була передана на виховання взамін батьківського піклування на підставі рішення суду.

Я підтверджую, що вся інформація в цій заяві є правдивою та повідомлятиму платника письмово про будь-які зміни, які впливають на право на батьківську допомогу, її розмір та її виплату (зокрема, провадження одним із батьків діяльності, що приносить прибуток). у державі-члені ЄС) протягом 8 днів не пізніше, ніж для батьківської допомоги.

Мені відомо, що я зобов'язаний(а) повернути помилково отриману суму допомоги на сім'ю.

Згідно із § 11 Закону №. 571/2009 зб. про батьківську допомогу та про внесення змін до деяких законів із внесеними змінами, я дозволю платнику батьківської допомоги відвідувати квартиру та надавати інформацію та пояснення щодо умов тривалості права з метою перевірки фактів, викладених у цій заяві, що є вирішальним для встановлення права на батьківську допомогу, щодо її розміру та її виплати.

### Інформація для заявника

Управління праці, соціальних справ та сім'ї – ІН 30794536 – обробляє ваші персональні дані (включаючи персональні дані осіб, які оцінюються спільно) відповідно до Закону №. 571/2009 зб.з. про заміну аліментів, що входять до компетенції Міністерства внутрішніх справ і комунікацій Словацької Республіки, з поправками, а також надає вищезазначені персональні дані державним органам. У разі виникнення будь-яких неясностей, проблем, питань, пов'язаних із захистом персональних даних, ви можете звертатися за електронною адресою: [ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk](mailto:ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk).

У

дата

Підпис заявника

### 3 Працівник перевіряє тотожність даних

- з оригіналом
- з наявної інформаційної системи державного управління

навести з якої

Прізвище

Ім'я

Дата звірки

Підпис працівника

.....

---

## I. Цифрові довідки до заповнення заяви про призначення декретних виплат

- 1) напр.: одружений/заміжня, неодружений./не заміжня, розлучений/розлучена, вдівець/вдовиця.

**Якщо право на декретні виплати застосовує чоловік/дружина матері/батька дитини, який/яка не є біологічним батьком/матір'ю, дитини та проживає разом із батьком/матір'ю дитини, цей факт необхідно підтвердити свідоцтвом про шлюб.**

- 2) відповідний вид перебування в Словаччій Республіці, тимчасове перебування стосується лише іноземців
- 3) у таблиці В і D вкажіть соціальні позиції, які стосуються вас або звернутися до другої уповноваженої особи; до графі № 4. у таблиці В і D вкажіть дату (у формі дня, місяця, року), з якої Ви отримуєте допомогу по безробіттю та з якої країни, включно зі Словаччиною; до графі № 5. в таблиці В і D введіть дату (у вигляді числа, місяця, року) з моменту, коли ви залишилися без роботи
- 4) напр. діяльність у сфері сільськогосподарського виробництва, лісового та водного господарства, торгівля, діяльність на підставі неторгової ліцензії (згідно закону про адвокатуру, закону про податкових консультантів, закону про нотаріат), партнер у публічній компанії, особа, яка надає особисту допомогу громадянину з тяжкою формою інвалідності, експерт, перекладач... .
- 5) В окремій частині F заповнюються дані про одночасно народжених дітей, які народилися в порядку другої, третьої, четвертої тощо (наприклад, F2 - друга одночасно народжена дитина, F3 - третя дитина, народжена о. той самий час). Адресу інших дітей, народжених одночасно, заповнюйте лише в тому випадку, якщо вона відрізняється від адреси першої дитини.

## II. До заяви про призначення декретних виплат заявник подає для порівняння дані, зазначені у цій заяві.

- посвідчення особи (ідентифікаційна картка) заявника
- паспорт для виїзду за кордон і документ про дозвіл на постійне або тимчасове проживання на території Словачької Республіки заявника та дитини - іноземці

### III. До заяви заявник додає документи та підтвердження

- свідоцтво про народження дитини/дітей (оригінал та ксерокопія), лише якщо дитина народилася за межами Словацької Республіки і свідоцтво про народження дитини не видане спеціальним відділом реєстрації актів цивільного стану, заявник подає офіційний переклад свідоцтва про народження дитини (це не стосується, якщо дитина народилася в Чехії)
- підтвердження права на відпустку у зв'язку з вагітністю та пологами для дитини, для якої заявник вимагає декретні виплати, потрібне лише у випадку права на відпустку у зв'язку з вагітністю та пологами, яке виникло та було оплачено за кордоном, або якщо відпустка у зв'язку з вагітністю та пологами була оплачена в Словацькій Республіці військовими (Міністерство Міністерство Словацької Республіки або Міністерство оборони Словацької Республіки). У випадку права на відпустку по вагітності та пологах, яка виникла та була оплачена в Словацькій Республіці (офіс запитає підтвердження через електронний зв'язок із компанією соціального страхування).

**Примітка:**

У разі пред'явлення документа про отримання декретної відпустки з-за кордону або подібної допомоги з-за кордону, потрібен його офіційний переклад.

- підтвердження від медичного страхування про обов'язкове державне медичне страхування в Словацькій Республіці, якщо заявник і дитина, яка перебуває на утриманні перебування в державі, яка не є членом ЄС, учасницею Угоди про Європейський економічний простір або Швейцарської Конфедерації (частина Н).

- **Якщо уповноважена особа є матір'ю неповнолітньої дитини і судом прийнято законне рішення** про покладення на неї батьківських прав та обов'язків щодо особистого піклування про дитину, **заявник з останнього рішення суду надає такі дані:**

Код ECLI (вказано в рішенні суду): ..... **АБО**

Позначку справи судового рішення: ....., Дата винесення судового рішення.....

Назва суду: .....

- **Якщо судом прийнято законне рішення про передання дитини** ндо опіки, яка замінює піклування батьків, або постановлено рішення про передання дитини на піклування одному з батьків, **заявник з останнього рішення суду надає такі дані:**

Код ECLI (вказано в рішенні суду): ..... **АБО**

Позначку справи судового рішення: ....., Дата винесення судового рішення.....

Назва суду: .....

**На підставі викладеного заявник копію судового рішення не подає.**

**Е** **Відомості про одночасно народжену дитину**

Прізвище

Ім'я

Дата народження

Ідентифікаційний номер  
фізичної особи  
(Ідентифікаційний номер)

Громадянство

 Адреса постійного перебування в  
Словацькій Республіці <sup>2)</sup> Адреса тимчасового перебування в  
Словацькій Республіці <sup>2)</sup>

Вулиця

номер

Індекс

Населений  
пунктАдреса постійного проживання (фактична адреса) у  
країні-члені ЄС

Вулиця

номер

Індекс

Населений  
пункт

Країна

**Дитина, передана заявникові до опіки, яка замінює батьківську рішенням суду, що набрало законної сили**

дата

номер

набуло чинності

**Дитина знаходиться під наглядом педіатра**

Прізвище

Ім'я

Країна

Назва та адреса медичного закладу

Дитина має довготривалий тяжкий стан здоров'я на закладі  
заключення від