

# Žiadosť o prídavok na dieťa

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

## A Údaje o žiadateľovi

Priezvisko

Meno

Rodinný stav <sup>1)</sup>

Dátum narodenia

Rodné číslo (Identifikačné číslo)

Štátna príslušnosť

Adresa trvalého pobytu v SR <sup>2)</sup>

Adresa prechodného pobytu v SR <sup>2)</sup>

Ulica

číslo

PSČ

Obec

Tel.číslo

Prechodný pobyt povolený

od

do

Adresa trvalého pobytu (bydliska) v členskom štáte EÚ

Ulica

číslo

PSČ

Obec

Tel.číslo

Štát

## B Žiadateľ je

- rodič nezaopatreného dieťaťa
- rodič, ktorému bolo dieťa zverené do osobnej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu
- osoba, ktorej je nezaopatrené dieťa zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov, na základe právoplatného rozhodnutia súdu
- plnoleté nezaopatrené dieťa, ktoré nemá rodičov
- plnoleté nezaopatrené dieťa, ktoré má upravenú vyživovaciu povinnosť od rodičov
- plnoleté nezaopatrené dieťa, ktoré do dosiahnutia plnoletosti bolo zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov
- plnoleté nezaopatrené dieťa, ktoré uzavrelo manželstvo, alebo ktorého manželstvo zaniklo
- maloletý rodič, ktorý má priznané rodičovské práva a povinnosti

## C Sociálne postavenie žiadateľa <sup>3)</sup>

- zamestnanec
- samostatne zárobkovo činná osoba
- zamestnanec a samostatne zárobkovo činná osoba
- poberateľ dôchodku
- poberateľ dávky v nezamestnanosti
- nezamestnaný
- študent
- osoba bez štátnej príslušnosti
- utečenec
- iné uveďte aké

## D

Uplatňujem si nárok na prídavok na dieťa od

uveďte dátum

E	<b>Údaje o nezaopatrených deťoch, na ktoré sa uplatňuje nárok na prídavok na dieťa</b>					
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
Meno a priezvisko						
Dátum narodenia						
Rodné číslo						
Adresa trvalého pobytu						
Adresa prechodného pobytu <sup>2)</sup>						
Škola, ktorú navštevuje (adresa, sídlo)						
Pomer dieťaťa k žiadateľovi <sup>4)</sup>						
Dieťa s dlhodobou nepriaznivým zdravotným stavom <sup>5)</sup>						

Číselné odkazy sú uvedené na strane 5

**F Spôsob výplaty** Na účet v banke v SR<sup>6)</sup>

Číslo účtu

Kód banky

IBAN

 Na adresu v SR

Ulica

číslo

PSC

Obec

 Na účet v zahraničnom peňažnom ústave v EÚ

Banka príjemcu

Adresa banky v zahraničí

Majiteľ účtu

Číslo účtu

Kód banky

IBAN

Swift-Code

**G Druhá oprávnená osoba je**

- rodič nezaopatreného dieťaťa
- osoba, ktorej je nezaopatrené dieťa zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov, na základe právoplatného rozhodnutia súdu

**H Údaje o druhej oprávnenej osobe**

Priezvisko

Meno

Rodinný stav <sup>1)</sup>

Dátum narodenia

Rodné číslo (Identifikačné číslo)

Štátna príslušnosť

 Adresa trvalého pobytu v SR <sup>2)</sup> Adresa prechodného pobytu v SR <sup>2)</sup>

Ulica

číslo

PSC

Obec

Tel.číslo

Adresa trvalého pobytu (bydliska) v členskom štáte EÚ

Ulica

číslo

PSC

Obec

Tel.číslo

Štát

Číselné odkazy sú uvedené na strane 5

**I Sociálne postavenie druhej oprávnenej osoby<sup>3)</sup>**

- |     |                          |  |                                 |
|-----|--------------------------|--|---------------------------------|
| 1.  | <input type="checkbox"/> | zamestnanec                                    | <input type="text"/>            |
| 2.  | <input type="checkbox"/> | samostatne zárobkovo činná osoba               | <input type="text"/>            |
| 3.  | <input type="checkbox"/> | zamestnanec a samostatne zárobkovo činná osoba | <input type="text"/>            |
| 4.  | <input type="checkbox"/> | poberateľ dôchodku                             | <input type="text"/>            |
| 5.  | <input type="checkbox"/> | poberateľ dávky v nezamestnanosti              | <input type="text"/>            |
| 6.  | <input type="checkbox"/> | nezamestnaný                                   |                                 |
| 7.  | <input type="checkbox"/> | plnoleté nezaopatrené dieťa                    |                                 |
| 8.  | <input type="checkbox"/> | osoba bez štátnej príslušnosti                 |                                 |
| 9.  | <input type="checkbox"/> | utečenec                                       |                                 |
| 10. | <input type="checkbox"/> | iné  | uveďte aké <input type="text"/> |

**J Vyhlásenie 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(á) v Slovenskej republike.

Vyhlasujem, že žiadna iná fyzická osoba si neuplatnila nárok na prídavok na dieťa na deti uvedené v časti E žiadosti, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a každú zmenu alebo rozhodujúce skutočnosti, ktoré majú vplyv na vznik nároku, trvanie nároku a na výplatu prídavku na dieťa písomne alebo elektronickými prostriedkami so zaručeným elektronickým podpisom oznámim do 8 dní úradu práce, sociálnych vecí a rodiny podľa ustanovenia § 14 ods. 1 zákona č. 600/2003 Z. z. o prídavku na dieťa a o zmene a doplnení zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

Uvedomujem si, že neprávom prijatú sumu prídavku na dieťa som povinný(á) vrátiť.


**Súhlasím so spracovávaním osobných údajov uvedených v žiadosti v informačnom systéme a s poskytovaním osobných údajov (meno, priezvisko, rodné číslo, adresa) tretím osobám (Slovenská pošta, banka alebo pobočka zahraničnej banky) za účelom výplaty prídavku na dieťa.**

Dátum Podpis žiadateľa **K Správnosť údajov porovnal s originálom**Priezvisko Meno Dátum porovnania 

Podpis zamestnanca \_\_\_\_\_

Číselné odkazy sú uvedené na strane 5

**L Vyplní úrad práce, sociálnych vecí a rodiny – posledný platiteľ prídavku na dieťa**

ÚPSVR v	<input type="text"/>	potvrďuje, že vyplatil oprávnenej osobe			
meno	<input type="text"/>	priezvisko	<input type="text"/>	rodné číslo	<input type="text"/>
naposledy dňa	<input type="text"/>	prídavok na dieťa v celkovej sume	<input type="text"/>	Eur	
Dátum	<input type="text"/>				
		Pečiatka		<hr/>	Podpis zamestnanca

**Číselné odkazy k vyplňovaniu žiadosti**

- 1) napr.: vydatá / ženatý, slobodná / slobodný, rozvedená / rozvedený, vdova / vdovec
- 2) príslušný druh pobytu v SR označte podľa vzoru, pričom prechodný pobyt platí len pre cudzincov
- 3) v tabuľke C a I uviesť všetky sociálne postavenia, ktoré sa na žiadateľa, resp. druhú oprávnenú osobu vzťahujú (napr. zamestnanec a poberateľ dôchodku, zamestnanec a poberateľ dávky hmotnej núdzi a pod.); do rámčeka uveďte aj príslušný štát, vrátane Slovenska
- 4) pomer dieťaťa k žiadateľovi vyznačte príslušnými písmenami:
  - A. vlastné dieťa bez zverenia súdom do výchovy jednému z rodičov
  - B. vlastné dieťa zverené do výchovy žiadateľa rozhodnutím súdu
  - C. dieťa zverené žiadateľovi do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov právoplatným rozhodnutím súdu

(v prípadoch uvedených pod písmenami B a C uveďte dátum zverenia do výchovy uvedený v rozhodnutí súdu o zverení dieťaťa)

- D. žiadateľ je plnoleté nezaopatrené dieťa.
- 5) žiadateľ uvedie „áno“, ak má dieťa s dlhodobou nepriaznivým zdravotným stavom, ktoré po skončení povinnej školskej dochádzky je neschopné sústavne sa pripravovať na povolanie štúdiom a vykonávať zárobkovú činnosť,
  - 6) na účet v banke alebo na účet v pobočke zahraničnej banky na území SR

**Za účelom porovnania údajov uvedených v žiadosti je žiadateľ povinný predložiť**

- občiansky preukaz (identifikačnú kartu) žiadateľa, príp. cestovný doklad,
- cestovný doklad a doklad o povolení na trvalý alebo prechodný pobyt na území Slovenskej republiky žiadateľa – cudzinca,
- cestovný doklad a preukaz zahraničného Slováka (zahraničný Slovák),

**Žiadateľ doloží k žiadosti doklady a potvrdenia**

- rodný list dieťaťa (originál a fotokópiu),
- právoplatné rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov, prípadne rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do starostlivosti jednému z rodičov (originál a fotokópiu),
- potvrdenie ošetrojúceho lekára o chorobe alebo o úraze dieťaťa, pre ktoré sa dieťa nemôže sústavne pripravovať na budúce povolanie štúdiom ani vykonávať zárobkovú činnosť,

- posudok o dlhodobom nepriaznivom zdravotnom stave dieťaťa vydaný príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny (informácia je dostupná z IS úradu),
- potvrdenie zdravotnej poisťovne o povinnom verejnom zdravotnom poistení v Slovenskej republike., v prípade, že žiadateľ a nezaopatrené dieťa zdržiavajú v štáte, ktorý nie je členským štátom Európskej únie, zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore alebo Švajčiarskou konfederáciou (časť J),
- podľa požiadavky úradu práce, sociálnych vecí a rodiny doplnujúce doklady na účely vyplácania dávok v rámci EÚ,

#### **Preukázanie zabezpečovania starostlivosti o dieťa po dovŕšení troch rokov veku:**

- oznámenie o zabezpečovaní starostlivosti o dieťa na účely prídavku na dieťa (týka sa výlučne nezaopatrených detí, ktoré dovŕšili vek tri roky),

#### **Preukázanie nezaopatrenosti dieťaťa:**

- potvrdenie základnej školy o plnení povinnej školskej dochádzky, ak ju dieťa plní aj po dovŕšení 16. roku veku (napr. žiak so zdravotným znevýhodnením), za každý školský rok až do jej skončenia,
- potvrdenie strednej alebo vysokej školy o sústavnej príprave dieťaťa na povolanie štúdiom v dennej forme štúdia, platí v prípade dieťaťa, **ktoré skončilo plnenie povinnej školskej dochádzky**,
- rozhodnutie o rovnocennosti štúdia (rozhoduje MŠVVaŠ SR, Stredisko na uznávanie dokladov o vzdelaní) – platí **v prípade štúdia v zahraničí**,
- úradný preklad potvrdenia o konkrétnom štúdiu dieťaťa v cudzine (platí len pri preukazovaní v prvom roku štúdia a ďalej iba pri zmene študijného programu, resp. štúdia na inej vysokej škole v zahraničí).

## **Poučenie**

### **Povinnosti oprávnenej osoby o prídavok na dieťa a o príplatok k prídavku (ďalej len „prídavok“)**

Podľa § 14 ods. 1 zákona č. 600/2003 Z. z. o prídavku na dieťa a o zmene a doplnení zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o prídavku na dieťa“) je oprávnená osoba povinná:

- a) preukázať rozhodujúce skutočnosti, ktoré majú vplyv na vznik nároku na prídavok, na trvanie nároku a na jeho výplatu,
- b) do ôsmich dní písomne oznámiť zmeny v rozhodujúcich skutočnostiach, ktoré majú vplyv na nárok na prídavok a na jeho výplatu alebo podať o týchto zmenách elektronickými prostriedkami do ôsmich dní oznámenie podpísané zaručeným elektronickým podpisom,
- c) zabezpečiť použitie prídavku na výchovu a výživu nezaopatreného dieťaťa.

Podľa § 14 ods. 2 zákona o prídavku na dieťa je oprávnená osoba povinná po dovŕšení troch rokov veku nezaopatreného dieťaťa oznámiť platiteľovi písomne alebo elektronickými prostriedkami so zaručeným elektronickým podpisom, akým spôsobom a kde bude zabezpečovaná starostlivosť o toto nezaopatrené dieťa do začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky, počas trvania nároku na prídavok, to neplatí, ak starostlivosť o nezaopatrené dieťa zabezpečuje rodič nezaopatreného dieťaťa alebo osoba, ktorej je nezaopatrené dieťa zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu a ak táto osoba poberá materské alebo rodičovský príspevok.

V ..... dňa .....  
Podpis žiadateľa