

Žiadosť o príspevok pri narodení dieťaťa

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

A Vyplní žiadateľ (údaje o oprávnenej osobe)⁴⁾

Priezvisko Meno Rodinný stav¹⁾

Dátum narodenia Rodné číslo (Identifikačné číslo) Štátna príslušnosť

Adresa trvalého pobytu v SR²⁾ Adresa prechodného pobytu v SR²⁾

Ulica číslo

PSČ Obec Tel. číslo

Adresa trvalého pobytu (bydliska) v členskom štáte EÚ

Ulica číslo

PSČ Obec Tel. číslo

Štát

Adresa zamestnávateľa v SR³⁾

Vzťah oprávnenej osoby k dieťaťu uvedenému v časti H tejto žiadosti

A matka

B otec⁴⁾

B

Týmto zároveň žiadam / nežiadam o vyplatenie zvýšenia príspevku pri narodení dieťaťa z dôvodu, že sa súčasne narodili dve alebo viac detí.

C

Potvrdenie ošetrojúceho lekára o dožití sa 28 dní života dieťaťa/detí uvedených v časti „D“ alebo „H“ je / nie je súčasťou tejto žiadosti.

D

Údaje o dieťaťu/detiach narodených mimo územia SR, na ktoré si oprávnená osoba uplatňuje nárok na príspevok pri narodení dieťaťa (ak žiadosť nie je vydaná matričným úradom v SR)⁵⁾

Meno	Priezvisko	Rodné číslo (identifikačné číslo)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E **Potvrdenie lekára - gynekológa**

Dieťa/deti, na ktoré si žiadateľ uplatňuje nárok sa matke narodilo/li pri prvom pôrode, druhom pôrode, treťom pôrode, štvrtom a ďalšom pôrode.

Matka sa od štvrtého mesiaca tehotenstva do pôrodu zúčastňovala/ nezúčastňovala raz za mesiac na preventívnych lekárskech prehliadkach

Ošetrojúci lekár

Meno Priezvisko

Názov a adresa pracoviska ošetrojúceho lekára

Ulica číslo

PSČ Obec

Dátum



Pečiatka a podpis

F **Vyhlásenie**

Vyhlasujem, že pred uplatnením nároku na príspevok pri narodení dieťaťa **bol** / **nebol** daný súhlas k osvojeniu novonarodeného/ných dieťaťa/detí uvedeného/uvedených v časti D a H tejto žiadosti a že toto/tieto dieťa/deti **bolo/li** / **nebolo/li** zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu.

Vyhlasujem, že pred uplatnením nároku na príspevok pri narodení dieťaťa ani jedno z detí narodených pred narodením dieťaťa, na ktoré si uplatňujem nárok na príspevok pri narodení dieťaťa **bolo** / **nebolo** zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu.

Vyhlasujem, že som po pôrode opustila / neopustila zdravotnícke zariadenie bez súhlasu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.

Vyhlasujem, že mi príslušná inštitúcia krajiny, v ktorej sa dieťa/deti narodilo, **vyplatila** / **nevyplatila** príspevok pri narodení dieťaťa, prípadne inú dávku podobného druhu.⁶⁾

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov v tejto žiadosti. Uvedomujem si, že neprávom prijatú sumu príspevku pri narodení dieťaťa som povinný(á) vrátiť.

Súhlasím s použitím osobných údajov uvedených v tejto žiadosti na účely spracovania v informačných systémoch.

V


dňa

Podpis žiadateľa _____

G Spôsob výplaty

<input type="checkbox"/>	Na účet v banke v SR	Číslo účtu	<input type="text"/>		
		Kód banky	<input type="text"/>		
		IBAN	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Na adresu v SR	Ulica	<input type="text"/>	číslo	<input type="text"/>
		PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Na účet v zahraničnom peňažnom ústave v EÚ				
	Banka príjemcu	<input type="text"/>			
	Adresa banky v zahraničí	<input type="text"/>			
	Majiteľ účtu	<input type="text"/>			
	Číslo účtu	<input type="text"/>	Kód banky	<input type="text"/>	
	IBAN	<input type="text"/>			
	Swift-Code	<input type="text"/>			

H Vypní matričný úrad podľa miesta narodenia dieťaťa (údaje o narodenom dieťati / deťoch)

Meno	<input type="text"/>	Priezvisko	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Meno	<input type="text"/>	Priezvisko	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Meno	<input type="text"/>	Priezvisko	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Meno	<input type="text"/>	Priezvisko	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Dátum narodenia	<input type="text"/>	Miesto narodenia	<input type="text"/>		
Matka					
Meno	<input type="text"/>	Priezvisko	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Otec					
Meno	<input type="text"/>	Priezvisko	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Dieťa je zapísané v knihe narodení					
Ročník	<input type="text"/>	Zväzok	<input type="text"/>	Poradové číslo	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Poradové číslo	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Poradové číslo	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Poradové číslo	<input type="text"/>
Dátum	<input type="text"/>	Zodpovedný pracovník	<input type="text"/>	Pečiatka a podpis 	

CH Správnosť údajov porovnal s originálom

Priezvisko

Meno

Dátum porovnania

Podpis zamestnanca

Číselné odkazy

- 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) vyplní občan členského štátu EHP (Európsky hospodársky priestor) zamestnaný alebo SZČO na území SR v zmysle nariadenia Rady EHS č. 1612/68 o slobode pohybu pracovníkov v rámci spoločenstva,
- 4) otec dieťaťa môže žiadať o príspevok pri narodení dieťaťa len v prípade, ak matka dieťaťa zomrela alebo po matke bolo vyhlásené pátranie alebo mu bolo dieťa zverené do osobnej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu,
- 5) ak sa dieťa narodilo mimo územia SR a v čase podania žiadosti o príspevok pri narodení dieťaťa, dieťa nemá vydaný rodný list podľa § 23 zákona č. 154/1994 Z. z. o matrikách v znení neskorších predpisov, oprávnená osoba priloží k písomnej žiadosti o príspevok pri narodení dieťaťa úradný preklad rodného listu dieťaťa vydaného v cudzine alebo iného dokladu o narodení dieťaťa oprávnenej osobe (matke),
- 6) údaj nevyplní oprávnená osoba, ktorej sa dieťa narodilo na území SR (oprávnená osoba uvedený text prečiarkne).

Za účelom porovnania údajov uvedených v žiadosti žiadateľ predloží

- občiansky preukaz (identifikačnú kartu) žiadateľa alebo Preukaz – povolenie na pobyt cudzinca

Žiadateľ doloží k žiadosti doklady a potvrdenia:

- ak je žiadateľom otec dieťaťa
 - úmrtný list matky alebo potvrdenie Policajného zboru SR o vyhlásení pátrania po matke dieťaťa alebo rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do jeho výchovy,
 - nevyžaduje sa potvrdenie lekára – gynekológa v časti „E“ žiadosti,
- rodný list dieťaťa/detí (originál a fotokópiu),
- potvrdenie ošetrojúceho lekára dieťaťa (o uzatvorení dohody o poskytovaní všeobecnej ambulantnej starostlivosti a o dožití sa 28 dní veku dieťaťa/detí),
Pozn.: pokiaľ detský lekár v „Potvrdení ošetrojúceho lekára dieťaťa“ nevedie informáciu o uzatvorení dohody o poskytovaní všeobecnej ambulantnej starostlivosti, môže žiadateľ túto „dohodu“ (originál a fotokópiu) doložiť samostatne,
- vyhlásenie o bydlisku,
- potvrdenie príslušnej inštitúcie štátu o vyplatení/nevyplatení príspevku alebo inej dávky toho istého druhu, ak sa dieťa narodilo mimo územia SR
Pozn.: ak sa dieťa narodilo mimo územia SR a v danom štáte obdobný príspevok neexistuje, postačuje vyplniť časť „F“ – „Vyhlásenie“ tejto žiadosti,
- potvrdenie zamestnávateľa v SR, že v čase narodenia dieťaťa občan členského štátu EHP vykonáva na území SR zárobkovú činnosť (platí len pre občana iného štátu EÚ, ktorý na území SR vykonáva zárobkovú činnosť),
- ak je oprávnená osoba maloletá matka, k žiadosti predloží rozhodnutie súdu o priznaní rodičovských práv a povinností vo vzťahu k osobnej starostlivosti o dieťa.