SOCIÁLNA POISŤOVŇA

Číslo poistnej udalosti: _____
(vyplní Sociálna poisťovňa)

Žiadosť o priznanie náhrady nákladov spojených s pohrebom

(§ 101 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení)

Pracovný úraz (PÚ) zo dňa _____ **Choroba z povolania (ChzP) zistená dňa** _____

1.	**Žiadateľ**		
1.1	Priezvisko, meno, titul	Rodné priezvisko	Telefonický kontakt
1.2	Rodné číslo	Vzťah k zomretému	Štátna príslušnosť
1.3	Trvalé bydlisko – ulica, číslo, obec, PSČ, okres Prechodné bydlisko - ulica, číslo, obec, PSČ, okres		
1.4	Dávku žiadam poukazovať **1.** ☐ **na účet*** Ste majiteľom uvedeného účtu? ☐ áno ☐ nie Číslo účtu v tvare IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Číslo účtu / kód banky** ..... V prípade, že majiteľom účtu je manžel/manželka žiadateľa o dávku, žiadateľ vyznačí: Mám právo disponovať s finančnými prostriedkami na uvedenom účte a manžel/manželka s poukazovaním dávky úrazového poistenia na jeho/jej účet súhlasí ☐ áno ☐ nie **2.** ☐ **v hotovosti poštovým poukazom** na výplatu na adresu*:		

2.	**Poškodený (zomretý)**			
2.1	Priezvisko, meno, titul		Rodné priezvisko	
2.2	Dátum narodenia	Rodné číslo	Štátna príslušnosť	Dátum úmrtia
2.3	Bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ, okres)			
3.	**Zamestnávateľ poškodeného (zomretého) zodpovedný za PÚ/ChzP**			
3.1	Názov a právna forma		IČO	
3.2	Adresa			

V y h l á s e n i e

Vyhlasujem, že som nezatajil(a) žiadnu rozhodujúcu skutočnosť na vznik nároku, priznanie a výplatu nákladov spojených s pohrebom. Som si vedomý(á) právnych následkov nepravdivého vyhlásenia.

P o u č e n i e

1. Podľa § 117 ods. 1 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení dávky sa poukazujú na účet príjemcu dávky v banke alebo v pobočke zahraničnej banky. **Na žiadosť príjemcu dávky sa dávka vypláca v hotovosti, ak tento zákon neustanovuje inak. Na písomnú žiadosť poberateľa dávky sa dávka poukazuje na účet manžela (manželky) v banke alebo v pobočke zahraničnej banky, ak má v čase poberania dávky právo disponovať s finančnými prostriedkami na tomto účte a ak s týmto spôsobom poukazovania dávky manžel (manželka) súhlasí.**
2. Podľa § 117 ods. 2 zákona č. 461/2003 Z. z., ak poberateľ dávky požiada o zmenu spôsobu výplaty dávky, Sociálna poisťovňa je povinná vykonať túto zmenu najneskôr od splátky dávky splatnej v treťom kalendárnom mesiaci nasledujúcom po kalendárnom mesiaci, v ktorom bola žiadosť o zmenu spôsobu výplaty dávky doručená Sociálnej poisťovni.

Poučeniu som porozumel.

P r í l o h y : Potvrdenia o vynaložených nákladoch spojených s pohrebom

Dňa: _____ _____
podpis žiadateľa

☐ hodiace sa označte "x"
* vybrať si jednu z možností
** uviesť v prípade, že žiadateľ o dávku nedisponuje číslom účtu v tvare IBAN