

Žiadosť o poskytnutie peňažného príspevku na opatrovanie

pre žiadateľa, ktorý nepoberá dávky dôchodkového poistenia alebo dávky výsluhového zabezpečenia podľa § 40 ods. 10 alebo ods. 11 zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

(Údaje v žiadosti vyplňujete paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru) ☒

A. Údaje o žiadateľovi (fyzická osoba):

Priezvisko	Meno	Titul	Rodinný stav
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Číslo OP	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
Telefón	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
Adresa prechodného pobytu			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
Telefón	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
Telefón	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>

B. Sociálne postavenie žiadateľa

<input type="checkbox"/> Zamestnanec	<input type="checkbox"/> Samostatne zárobkovo činná osoba
<input type="checkbox"/> Uchádzač o zamestnanie	<input type="checkbox"/> Dobrovoľne nezamestnaný
<input type="checkbox"/> Poberateľ rodičovského príspevku	<input type="checkbox"/> Iné
<input type="checkbox"/> Študent (forma štúdia)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poberateľ dôchodku (druh dôchodku)	<input type="text"/>

C. Údaje o fyzickej osobe, resp. fyzických osobách, ktoré majú byť opatrované a ich súhlas s opatrovaním

1. Priezvisko	Meno	Rodinný stav
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Číslo OP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu		
Ulica	<input type="text"/>	Číslo
Telefón	<input type="text"/>	
PSČ	<input type="text"/>	Obec
Adresa prechodného pobytu		
Ulica	<input type="text"/>	Číslo
Telefón	<input type="text"/>	
PSČ	<input type="text"/>	Obec
U cudzinca typ povolenia k pobytu	<input type="text"/>	

E. Údaje o spoločne posudzovaných osobách fyzickej osoby, resp. fyzických osôb, ktoré majú byť opatrované (manžel/ka, rodič dieťaťa, dieťa) za predchádzajúci kalendárny rok

Meno a priezvisko	Rodné číslo	Rodinný stav	Príbuzenský vzťah	Zamestnávateľ (škola)- názov, sídlo

Meno a priezvisko	Rodné číslo	Rodinný stav	Príbuzenský vzťah	Zamestnávateľ (škola)- názov, sídlo

F. Príjmové pomery fyzickej osoby, resp. fyzických osôb, ktoré majú byť opatrované a ďalších spoločne posudzovaných osôb za predchádzajúci kalendárny rok

1.	Fyzická osoba, ktorá má byť opatrovaná	Spoločne posudzované osoby
Príjem zo závislej činnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky nemocenského poistenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávka v nezamestnanosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky dôchodkového poistenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky výsluhového zabezpečenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávka v hmotnej núdzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rodičovský príspevok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peňažný príspevok na opatrovanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjmy z nájmu, prenájmu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Výživné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iné	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.	Fyzická osoba, ktorá má byť opatrovaná	Spoločne posudzované osoby
Príjem zo závislej činnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky nemocenského poistenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávka v nezamestnanosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky dôchodkového poistenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky výsluhového zabezpečenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávka v hmotnej núdzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rodičovský príspevok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peňažný príspevok na opatrovanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjmy z nájmu, prenájmu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Výživné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iné	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Poznámka: O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti.

G. Príjmové pomery žiadateľa

Príjem zo závislej činnosti

Príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti

Príjem z podnikania

Príjmy z nájmu a prenájmu

Dávky nemocenského poistenia

Dávka dôchodkového poistenia

Peňažný príspevok na opatrovanie

Iné

Poznámka: O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti.

H. Odôvodnenie žiadosti

I. Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V

dňa

Podpis žiadateľa