Ž I A D O S Ť O PRÍSPEVOK PRI NARODENÍ DIEŤAŤA

Meno a priezvisko žiadateľa/rodiča:

Dátum narodenia:

Rodinný stav:

Adresa trvalého pobytu:

Číslo telefónu:

Meno a priezvisko druhého rodiča:

Dátum narodenia:

rodinný stav:

Adresa trvalého pobytu:

ž i a d a m

o vyplatenie príspevku pri narodení dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo:

Prehlasujem, že pred uplatnením nároku na príspevok pri narodení dieťaťa nebolo dané privolenie na osvojenie dieťaťa aže dieťa nebolo zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe právoplatného rozhodnutia príslušného orgánu.

Príspevok sa poskytuje po dovŕšení 28. dní života dieťaťa a je možné si ho uplatniť najneskôr do 90 dní odo dňa narodenia dieťaťa.

Žiadam o vyplatenie príspevku v hotovosti:

Žiadam o vyplatenie príspevku na účet:

Číslo účtu vo formáte IBAN: .....

Áno / Nie (nehodiace sa preškrtnite): Žiadateľ súhlasí sposkytnutím a spracovaním osobných údajov v súlade s čl. 6 ods. 1 písm. e) NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov), resp. § 13 ods. 1 písm. e) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

.....

podpis žiadateľa

K žiadosti predložte tieto doklady:

1. Občiansky preukaz žiadateľa - v prípade rodičov OP oboch rodičov (k nahliadnutiu/kópia)

2. Kópiu rodného listu dieťaťa (k žiadosti)

3. Potvrdenie ošetrujúceho lekára o starostlivosti o dieťa (na žiadosti)

Ošetrujúci lekár..... týmto potvrdzuje, že

matka: .....narodená: .....

bytom: .....

sa riadne stará o dieťa: .....narodené: .....

Vo Hviezdoslavove dňa:

_____

pečiatka a podpis ošetrujúceho lekára