

Žiadosť o poskytnutie peňažného príspevku na kompenzáciu

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

A.	Peňažný príspevok na:	
1.	osobnú asistenciu	
2.	kúpu pomôcky	
3.	výcvik používania pomôcky	
4.	úpravu pomôcky	
5.	opravu pomôcky	
6.	kúpu zdvíhacieho zariadenia	
7.	kúpu osobného motorového vozidla	
a)	bez automatickej prevodovky	
b)	s automatickou prevodovkou	
8.	úpravu osobného motorového vozidla	
9.	prepravu	
10.	úpravu bytu	
11.	úpravu rodinného domu	
12.	úpravu garáže	
13.	kompenzáciu zvýšených výdavkov:	
a)	na diétne stravovanie	
b)	súvisiacich s hygienou alebo opotrebovaním šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia	
c)	súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla	
d)	súvisiacich so starostlivosťou o psa so špeciálnym výcvikom	

B.	Údaje o žiadateľovi			
	Priezvisko	Meno	Titul	Rodinný stav
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Číslo OP	Štátna príslušnosť
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Adresa trvalého pobytu			
	Ulica <input style="width: 100%;" type="text"/>	Číslo <input style="width: 100%;" type="text"/>	Telefón <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	PSČ <input style="width: 100%;" type="text"/>	Obec <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Adresa prechodného pobytu			
	Ulica <input style="width: 100%;" type="text"/>	Číslo <input style="width: 100%;" type="text"/>	Telefón <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	PSČ <input style="width: 100%;" type="text"/>	Obec <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	U cudzinca typ povolenia k pobytu	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava			
	Ulica <input style="width: 100%;" type="text"/>	Číslo <input style="width: 100%;" type="text"/>	Telefón <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	PSČ <input style="width: 100%;" type="text"/>	Obec <input style="width: 100%;" type="text"/>		

C. Údaje o zákonomnom zástupcovi žiadateľa (rodič alebo súdom ustanovený opatrovník)

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"/>
U cudzinca typ povolenia k pobytu	<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"/>

D. Údaje o spoločne posudzovaných osobách (manžel/ka, rodič dieťaťa, dieťa) za predchádzajúci kalendárny rok

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

E. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb za predchádzajúci kalendárny rok

	Žiadateľ	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"/>
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.

F. Poskytované druhy sociálnych služieb

V súčasnosti sa žiadateľovi poskytujú nasledovné druhy sociálnych služieb:

G. Odôvodnenie žiadosti**H. Poučenie žiadateľa**

Lekárska posudková činnosť sa vykonáva bez prítomnosti posudzovanej fyzickej osoby. Ak fyzická osoba chce byť prítomná na posúdení jej zdravotného stavu, musí o posúdenie požiadať písomne alebo podaním žiadosti elektronickými prostriedkami podpísanej zaručeným elektronickým podpisom.

I. Informácia pre žiadateľa

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny – IČO: 30794536 spracúva Vaše osobné údaje (vrátane osobných údajov spoločne posudzovaných osôb) v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a uvedené osobné údaje ďalej poskytuje orgánom verejnej moci.

V prípade akýchkoľvek nejasností, problémov, otázok, ktoré súvisia s ochranou osobných údajov sa môžete obrátiť na mailovú adresu: ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk.

J. Spôsob výplaty

Na účet v banke v SR

Číslo účtu/kód banky

IBAN

V prípade neuvedenia účtu sa príspevok vyplatí/bude vyplácať v hotovosti na adresu trvalého pobytu v SR/prechodného pobytu v SR*.

*nehodiace sa prečiarknuť

K. 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
(zákonného zástupcu)