

Žiadosť o uvoľnenie výplaty vdovského dôchodku

(podľa § 293dm ods. 2 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení
v znení zákona č. 407/2015 Z. z.)

*Tlačivo vyplňte, len ak sa Vám vdovský dôchodok prestal
vyplácať po 30. júni 2003*

Dátum doručenia Sociálnej poisťovni:
(vyplní zamestnanec Sociálnej poisťovne)

I. Žiadateľka o uvoľnenie vdovského dôchodku

Priezvisko	Predošlé priezvisko (priezviská)
Meno	Akademický titul
Rodné číslo	Deň mesiac rok narodenia
Bydlisko: Ulica	Číslo
Mesto/Obec	PSČ Štát

II. Údaje o zomretom manželovi

Priezvisko	Meno
Rodné číslo	Deň mesiac rok úmrtia

III. Údaje na posúdenie nároku na uvoľnenie výplaty vdovského dôchodku

Vdovský dôchodok žiadam uvoľniť od	Deň mesiac rok

IV. Čestné vyhlásenie

O všetky svoje deti, ktoré sú uvedené v žiadosti o priznanie vdovského dôchodku, som sa starala osobne a neboli v starostlivosti inej osoby alebo ústavu. ☐ Áno* ☐ Nie*

- ☐ Manželstvo **bolo rozvedené** (k žiadosti priložte rozsudok príslušného súdu).*
- ☐ Manželstvo **nebolo rozvedené** (k žiadosti priložte sobášny list).*
- ☐ Po smrti svojho manžela som doteraz nové manželstvo **neuzavrela**.*
- ☐ Po smrti svojho manžela som **uzavrela** nové manželstvo.*
- ☐ Vdovský dôchodok mi **nebol** priznaný a vyplácaný osobitným orgánom výsluhového zabezpečenia.*
- ☐ Vdovský dôchodok mi **bol** priznaný a vyplácaný osobitným orgánom výsluhového zabezpečenia (doklady preukazujúce túto skutočnosť priložte k žiadosti).*

(uved'te názov osobitného orgánu)

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné. Som si vedomá právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov, ako i povinnosti vrátiť neprávom vyplatené sumy na vdovskom dôchodku.

Som si vedomá povinnosti podľa § 227 zákona č. 461/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov písomne oznámiť Sociálnej poisťovni do ôsmich dní zmenu v skutočnostiach rozhodujúcich na nárok na výplatu vdovského dôchodku.

V. Spôsob vyplácania vdovského dôchodku

(vyplňte, len ak Vám Sociálna poisťovňa nevypláca žiadny iný dôchodok)

Vdovský dôchodok žiadam vyplácať:

☐ na účet v banke alebo v pobočke zahraničnej banky*

uved'te číslo účtu:

IBAN:

S	K																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ v hotovosti*

☐ hromadným poukazom do zariadenia sociálnych služieb*

(uved'te názov zariadenia)

Vyberte si len jeden spôsob výplaty!

Ak žiadate dôchodok poukazovať na účet v banke mimo územia Slovenskej republiky, je potrebné preukázať, že dôchodok žiadate poukazovať na účet, ktorého ste majiteľom.

Prílohy:

vlastnoručný podpis žiadateľky,
jej zákonného zástupcu alebo opatrovníka

dátum

podpis osvedčil**

* Svoju odpoveď označte „X“.

** Tlačivo môžete po preukázaní totožnosti podpísať pred zamestnancom Sociálnej poisťovne alebo pred zamestnancom príslušnej inštitúcie sociálneho poistenia v štáte Vášho bydliska. Inak po vyplnení tlačiva dajte osvedčiť pravosť Vášho podpisu na obecnom/okresnom úrade, spôsobom obvyklým v mieste Vášho bydliska alebo pred notárom.

Vyplnené a podpísané tlačivo zašlite na adresu: Sociálna poisťovňa, ústredie, Ul. 29. augusta 8 – 10, 813 63 Bratislava alebo odovzdajte v ktorejkoľvek pobočke Sociálnej poisťovne alebo priamo v Sociálnej poisťovni, ústredie.