

VYHLÁSENIE

fyzickej osoby na účely nároku na rodičovský dôchodok

podľa § 66b zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov

1. OPRÁVNENÁ OSOBA

Rodné číslo (povinné pole)

Dátum narodenia (povinné pole)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
deň	mesiac	rok

Priezvisko, meno, titul (povinné pole)

Adresa bydliska

Telefónne číslo

Email

2. VYHLÁSENIE, ABY NEBOL PRIZNANÝ RODIČOVSKÝ DÔCHODOK

Vyhlasujem, že mojej matke nemá byť priznaný rodičovský dôchodok.

MATKA

Rodné číslo¹⁾ (povinné pole)

Dátum narodenia¹⁾ (povinné pole)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
deň	mesiac	rok

Priezvisko, meno, titul

Vyhlasujem, že môjmu otcovi nemá byť priznaný rodičovský dôchodok.

OTEC

Rodné číslo¹⁾ (povinné pole)

Dátum narodenia¹⁾ (povinné pole)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
deň	mesiac	rok

Priezvisko, meno, titul

¹⁾ Tento údaj nájdete vo svojom rodnom liste.

Údaje v časti 3. vyplňte iba, ak ste boli zverený/zverená do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

3. VYHLÁSENIE, ABY BOL PRIZNANÝ RODIČOVSKÝ DÔCHODOK OSOBE, KTOREJ SOM BOL ZVERENÝ/ZVERENÁ DO STAROSTLIVOSTI NAHRÁDZAJÚCEJ STAROSTLIVOSŤ RODIČOV

Vyhlasujem, že nižšie uvedenej osobe má byť priznaný rodičovský dôchodok.

Rodné číslo²⁾ (povinné pole)

Dátum narodenia²⁾ (povinné pole)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
deň	mesiac	rok

Priezvisko, meno, titul

²⁾ Tento údaj nájdete v rozsudku súdu o zverení do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

Povinné: K tomuto vyhláseniu je potrebné priložiť právoplatný rozsudok súdu o zverení do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

Vyhlasujem, že nižšie uvedenej osobe má byť priznaný rodičovský dôchodok.

Rodné číslo²⁾ (povinné pole)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dátum narodenia²⁾ (povinné pole)

deň		mesiac		rok																

Priezvisko, meno, titul

²⁾ Tento údaj nájdete v rozsudku súdu o zverení do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

Povinné: K tomuto vyhláseniu je potrebné priložiť právoplatný rozsudok súdu o zverení do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

Vyhlasujem, že nižšie uvedenej osobe má byť priznaný rodičovský dôchodok.

Rodné číslo²⁾ (povinné pole)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dátum narodenia²⁾ (povinné pole)

deň		mesiac		rok																

Priezvisko, meno, titul

²⁾ Tento údaj nájdete v rozsudku súdu o zverení do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

Povinné: K tomuto vyhláseniu je potrebné priložiť právoplatný rozsudok súdu o zverení do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

4. VYHLASUJEM, ŽE UVEDENÉ ÚDAJE SÚ PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ. SOM SI VEDOMÝ/VEDOMÁ PRÁVNÝCH NÁSLEDKOV UVEDENIA NEPRAVDIVÝCH A NEÚPLNÝCH ÚDAJOV.

V

dňa

Podpis oprávnenej osoby

Údaje v časti 5. vyplní zamestnanec pobočky Sociálnej poisťovne, notár alebo zamestnanec matriky (úradné overenie totožnosti).

Túto časť nevyplňajte, ak formulár zasielate cez portál slovensko.sk

5. ÚRADNÉ OVERENIE TOTOŽNOSTI/OSVEDČENIE PODPISU OPRÁVNENEJ OSOBY

Priezvisko, meno, podpis zodpovednej osoby

V

dňa