**ŽIADOSŤ O VÝSLUHOVÝ PRÍSPEVOK, VÝSLUHOVÝ DÔCHODOK A INVALIDNÝ VÝSLUHOVÝ DÔCHODOK**

podľa zákona č. 328/2002 Z. z. o sociálnom zabezpečení policajtov a vojakov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

|  |
| --- |
| Podacia pečiatka VÚSZ |

Žiadam o priznanie dávky (druh dávky):............................................................. od ..................................

A. OSOBNÉ ÚDAJE ŽIADATEĽA

|  |
| --- |
| Titul: Priezvisko: Meno: Rodné priezvisko:  |
| Deň, mesiac, rok a miesto narodenia: Rodné číslo: Rodinný stav:  |
| Trvalý pobyt: Ulica: Č. domu: Číslo telefónu: |
| Doruč. pošta: Okres: PSČ:  |
| Prechodný pobyt (korešpondenčná adresa): Ulica: Č. domu: |
| Doruč. pošta: Okres: PSČ:  |
| Dátum skončenia služobného pomeru:.....................................................................  Miesto útvaru (služobného zaradenia)......................................................................  Číslo útvaru:............................................................................................................. Dosiahnutá hodnosť:................................................................................................  |

B. OSOBNÉ ÚDAJE MANŽELA (MANŽELKY) ŽADATEĽA

|  |
| --- |
| Titul: Priezvisko: Meno: Rodné priezvisko:  |
| Deň, mesiac, rok a miesto narodenia: Rodné číslo: | Počet vychovaných detí: |

C. OSOBNÉ ÚDAJE DETÍ ŽIADATEĽA

|  |
| --- |
| Priezvisko: Meno: Rodné číslo: Adresa trvalého pobytu: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

D: SPÔSOB POUKAZOVANIA DÁVKY:

|  |
| --- |
| 1. na osobný účet žiadateľa\* (je nutné priložiť tlačivo „**Žiadosť o poukazovanie dávok sociálneho zabezpečenia na osobné účty vedené v peňažných ústavoch na území Slovenskej republiky“** potvrdené bankou)Tlačivo „žiadosti o poukazovanie dávky na osobný účet“ je dostupné na <http://www.vusz.mil.sk> alebo ich žiadateľovi poskytne Vojenský úrad sociálneho zabezpečenia.  |
|  2. poštovou poukážkou na adresu\*................................................................................................................. PSČ .......................... |

\*Čo sa nehodí, prečiarknite!

E: VYHLÁSENIE:

|  |
| --- |
| Vyhlasujem, že som údaje uviedol(a) pravdivo a nezamlčal(a) som žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre nárok na uvedené dávky. Som si vedomý(á), že uvedenie nepravdivých údajov alebo zamlčanie niektorej rozhodujúcej skutočnosti môže mať za následok odňatie dávky a povinnosť vrátiť neprávom vyplatené sumy, prípadne trestné stíhanie.Ďalej vyhlasujem, že po priznaní dávky výsluhového zabezpečenia oznámim **najneskôr do 8 dní** zmeny skutočností rozhodujúcich pre trvanie, prerušenie a zánik nároku na dávku a jej výplatu, **najmä:*** prijatie do služobného pomeru v štátnej službe, z ktorého vzniká nárok na výsluhový príspevok, výsluhový dôchodok alebo invalidný výsluhový dôchodok,
* zmenu rodinného stavu (uzatvorenie manželstva, rozvod manželstva, úmrtie manžela),
* zúčastniť sa posudzovania zdravotného stavu na účely invalidity (zúčastniť sa na opätovnom posúdení zdravotného stavu poberateľa invalidného dôchodku),
* krátkodobý, dlhodobý pobyt v zahraničí a návrat z neho,
* prijatie do ústavu sociálnych služieb alebo penziónu a prepustenie z neho,
* výkon väzby alebo výkon trestu odňatia slobody,
* preukázať skutočnosti rozhodujúce na zánik nároku na dávku sociálneho zabezpečenia.

 **Spracúvanie osobných údajov žiadateľa**:Vojenský úrad sociálneho zabezpečenia ako prevádzkovateľ spracúva osobné údaje žiadateľa o dávku a všetkých osôb, ktoré sú uvedené v žiadosti, v zmysle § 13 ods. 1 písm. c) a § 16 ods. 2 písm. i) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Osobitným predpisom, na základe ktorého si prevádzkovateľ plní zákonnú povinnosť je zákon č. 328/2002 Z. z. o sociálnom zabezpečení policajtov a vojakov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Informácie poskytované dotknutej osobe v zmysle § 19 a § 20 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov sú uverejnené na <http://www.vusz.mil.sk> v časti Ochrana osobných údajov/ Informačná povinnosť prevádzkovateľa.V ................................................... dňa ............................................. ..................................................... vlastnoručný podpis žiadateľa |

|  |
| --- |
| **Súhlas o poskytnutí osobných údajov v prípade smrti**:Týmto dávam súhlas s poskytnutím osobných údajov pre prípad smrti v rozsahu meno, priezvisko, titul, hodnosť, dátum narodenia, dátum a miesto úmrtia pre záujmové organizácie združujúce profesionálnych vojakov a bývalých profesionálnych vojakov za účelom zverejnenia na spomienkových internetových stránkach, tabuliach cti a pod.. V ................................................... dňa ............................................. ..................................................... podpis  |