ŽIADOSŤ

**O VDOVSKÝ / VDOVECKÝ / SIROTSKÝ 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 ZOMRETÉHO PROFESIONÁLNEHO VOJAKA,  POZOSTALÉHO MANŽELA/KY, ÚDAJE O MANŽELSTVE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSOBNÉ ÚDAJE** | **ZOMRETÝ PROFESIONÁLNY VOJAK** | **POZOSTALÝ/Á MANŽEL/KA (ŽIADATEĽ/KA)** |
| Titul, priezvisko a meno: |  |  |
| Rodné priezvisko: |  |  |
| Osobné číslo: |  | XXXXXXXXXXX |
| Rodné číslo: |  |  |
| Dátum a miesto narodenia: |  |  |
| Dátum úmrtia: |  | XXXXXXXXXXX |
| Tel. / e-mail kontakt: | XXXXXXXXXXX |  |
| Posledný trvalý pobyt:  Ulica, Č. domu  Mesto / Obec  PSČ, Doručovacia (Dodávacia) pošta |  |  |
| Korešpondenčná adresa, iná ako trvalý pobyt:  Ulica, Č. domu  Mesto / Obec PSČ, Doručovacia (Dodávacia) pošta | XXXXXXXXXXX |  |
| Číslo útvaru\*: |  | XXXXXXXXXXX |
| Miesto útvaru\*:  (služobného zaradenia) |  | XXXXXXXXXXX |
| Hodnosť\*: |  | XXXXXXXXXXX |
| Počet vychovaných detí: | XXXXXXXXXXX |  |
| Zamestnávateľ žiadateľa/ky: |  | |
| Priznaný dôchodok žiadateľovi/ke: | NIE  ÁNO druh dôchodku: | |
| Dátum uzavretia manželstva: | Manželstvo nebolo rozvedené  bolo rozvedené dňa: | |

\*vypĺňate len v prípade, ak profesionálny vojak zomrel v služobnom pomere

**B. OSOBNÉ ÚDAJE NEZAOPATRENÝCH DETÍ ZOMRETÉHO PROFESIONÁLNEHO VOJAKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Priezvisko a meno** | **Rodné číslo** | **Adresa trvalého pobytu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**C. SPÔSOB VYPLATENIA DÁVKY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. na osobný účet žiadateľa/ky v tvare IBAN\*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Je potrebné priložiť tlačivo „**Žiadosť o výplatu dávok sociálneho zabezpečenia na osobný účet v banke“** potvrdené bankou. Tlačivo a informácia na jeho vyplnenie sú dostupné na <http://www.vusz.sk>, alebo ich žiadateľovi na požiadanie poskytne VÚSZ. |
| 2. šekovou poukážkou na adresu\* ................................................................................................................. PSČ ........................  výplata šekovej poukážky podlieha poplatkom podľa sadzobníka Poštovej banky, a. s. |

\*nehodiace sa prečiarknite

**Vyhlásenie žiadateľa/ky:**

Vyhlasujem, že som žiadosť vyplnil/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.

Súčasne vyhlasujem, že som si vedomý/á toho, že podľa ustanovenia § 113 ods. 2 zákona č. 328/2002 Z. z. o sociálnom zabezpečení policajtov a vojakov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov som **povinný/á v lehote do 8 dní písomne oznámiť všetky zmeny, ktoré nastanú v horeuvedených údajoch.**

**Spracúvanie osobných údajov:**

Vojenský úrad sociálneho zabezpečenia, Špitálska 22, 812 74 Bratislava 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.sk> v časti Ochrana osobných údajov/ Informačná povinnosť prevádzkovateľa.

Potvrdzujem, že mi boli poskytnuté všetky informácie o podmienkach a právach spracúvania mojich osobných údajov*.*

V .............................................. dňa ................... ...............................................................

podpis žiadateľa/ky (zákonného zástupcu)

**Poznámka:**

**Nezaopatrené dieťa zomretého staršie ako 18 rokov podáva vlastnú žiadosť o sirotský výsluhový dôchodok.**

Nezaopatrené dieťa zomretého zastupované zákonným zástupcom môže po dovŕšení 18 rokov požiadať VÚSZ o vyplácanie dávky do vlastných rúk. V prípade, že tak neurobí, vypláca sa dávka naďalej doterajšiemu príjemcovi.

**K žiadosti je potrebné priložiť nasledovné doklady (originál alebo overené kópie) -** na preukázanie skutočností rozhodujúcich pre nárok na dávku:

1. úmrtný list zomretého profesionálneho vojaka
2. rodný a sobášny list vdovy/vdovca
3. čestné prehlásenie vdovy/vdovca overené matrikou, že manželstvo nebolo rozvedené
4. rozhodnutie o priznaní dôchodku žiadateľovi/ke podľa zákona č. 461/2003 Z. z.
5. rozhodnutie súdu o rozvode manželstva
6. k sirotskému výsluhovému dôchodku rodný list dieťaťa
7. potvrdenie o štúdiu dieťaťa po skončení povinnej školskej dochádzky
8. rozhodnutie, že dieťa je poberateľom invalidného dôchodku priznaného z dôvodu poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70% podľa zákona č. 461/2003 Z. z.,
9. lekársky posudok ošetrujúceho lekára dieťaťa, ak dieťa po skončení povinnej školskej dochádzky najdlhšie do 26 rokov veku pre chorobu, úraz alebo dlhodobo nepriaznivý zdravotný stav sa nemôže sústavne pripravovať na povolanie alebo nevykonáva zárobkovú činnosť, z ktorej je povinne dôchodkovo poistené,
10. rozhodnutie súdu o osvojení alebo zverení dieťaťa do starostlivosti