**ŽIADOSŤ O VÝSLUHOVÝ PRÍSPEVOK - VÝSLUHOVÝ DÔCHODOK - 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/KY**

|  |
| --- |
| Titul: Priezvisko: Meno: Rodné priezvisko: |
| Deň, mesiac, rok a miesto narodenia: Rodné číslo: Rodinný stav: |
| Štátna príslušnosť: Tel. kontakt a e-mail kontakt: |
| Trvalý pobyt: Obec: Ulica: Č. domu: |
| PSČ: Okres: |
| Korešpondenčná adresa, ak je iná ako trvalý pobyt: Obec: Ulica: Č. domu: |
| PSČ: Okres: |
| Dátum skončenia služobného pomeru v OS SR..................................... **Osobné číslo profesionálneho vojaka/čky** ..................................  Miesto útvaru (služobného zaradenia).................................................... **Osobné číslo profesionálneho vojaka/čky v SAP**:......................  Číslo útvaru:............................................................................................ Dosiahnutá hodnosť:....................................................................... |

**B. OSOBNÉ ÚDAJE MANŽELKY/A ŽIADATEĽA/KY**

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

**C. OSOBNÉ ÚDAJE DETÍ ŽIADATEĽA/KY**

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

**D: SPÔSOB POUKAZOVANIA DÁVKY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. na osobný účet žiadateľa/ky v tvare IBAN\*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Je nutné priložiť tlačivo „**Žiadosť o poukazovanie dávok sociálneho zabezpečenia na osobné účty vedené v peňažných ústavoch na území Slovenskej republiky“** potvrdené bankou.  Tlačivo, spolu s informáciou k jeho vyplneniu, je dostupné na [http://www.vusz.sk](http://www.vusz.mil.sk) alebo ho žiadateľovi/ke poskytne Vojenský úrad sociálneho zabezpečenia. |
| 2. šekovou poukážkou na adresu\*........................................................................................................................... PSČ .................  Na účely realizácie výplaty dávky šekovou poukážkou na adresu VÚSZ poveril spracúvaním osobných údajov v rozsahu - meno, priezvisko, adresa, rodné číslo a suma dávky - 365.bank, a. s. Výplata šekovej poukážky podlieha poplatkom podľa sadzobníka 365.bank, a. s.  \*nehodiace sa 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), * presťahovanie sa do zahraničia, * prijatie do ústavu sociálnych služieb alebo penziónu a prepustenie z neho, * výkon väzby alebo výkon trestu odňatia slobody, * určenie dôchodkového veku Sociálnou poisťovňou, priznanie dôchodkovej dávky Sociálnou poisťovňou, alebo inou inštitúciou sociálneho zabezpečenia (MV SR, ZVJS, Fin. správa, NBÚ a pod.) * preukázať skutočnosti rozhodujúce na zánik nároku na dávku sociálneho zabezpečenia.   **Spracúvanie osobných údajov** :  Vojenský úrad sociálneho zabezpečenia ako prevádzkovateľ spracúva osobné údaje žiadateľa/ky 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 |

Ak služobný pomer skončil zánikom z dôvodu straty vojenskej hodnosti, prepustením z dôvodu porušenia základnej povinnosti, obmedzenia alebo zákazu ustanovených osobitným predpisom, prepustením z dôvodu právoplatného odsúdenia za prečin, ktorý je úmyselným trestným činom, alebo za zločin, k žiadosti pripojte potvrdenie Sociálnej poisťovne o určení dňa dovŕšenia dôchodkového veku podľa § 65a ods. 2 zákona č. 461/2003 Z.  z. o sociálnom poistení.