**Ž I A D O S Ť**

**O VÝSLUHOVÝ PRÍSPEVOK, VÝSLUHOVÝ DôCHODOK, invalidný výsluhový dôchodok a o odchodné**

Vyplní žiadateľ (zákonný zástupca)

|  |  |
| --- | --- |
| Druh dávky (dávok)(**všetky**, o ktoré žiadate) |   |
| žiadam priznať od |  | Telefón |  |

### A. OSOBNÉ DÁTA ŽIADATEĽA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Priezvisko (rodné) a  meno, titul | Rodné číslo | Dátum a miesto narodenia |
|  |  |  |

### B. ADRESA TRVALÉHO ALEBO DLHODOBÉHO POBYTU ŽIADATEĽA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obec | Ulica (obec, ak nemá poštu)  | Číslo | PSČ |
|  |  |  |  |

**C. Údaje o skončení SLUŽOBnÉHO pomeru**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dátum skončenia služobného pomeru vo finančnej správe | Posledný orgán štátnej správy v oblasti daní, poplatkov a colníctva | Dôvod skončenia  |
|  |  |  |

**d. Údaje o vYPLATENOM ODCHODNOM V SÚVISLOSTI SO SKONČENÍM PREDCHÁDZAJÚCEHO SLUŽOBNÉHO POMERU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Odchodné bolo vyplatené | Miesto výkonu služobného pomeru | Dátum ukončenia |
|   **áno\*\* - nie \*** |  |  |

 **Vyhlasujem, že som žiadosť vyplnil pravdivo a nezamlčal som žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre nárok na uvedené dávky. Som si vedomý, že uvedenie nepravdivých údajov alebo zamlčanie niektorej rozhodujúcej skutočnosti môže mať za následok odňatie dávky a povinnosť vrátiť neprávom vyplatené sumy, prípadne trestné stíhanie.**

Počet príloh :

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

\* nehodiace sa prečiarknite

\*\* doložiť úradne overenú fotokópiu rozhodnutia o priznaní odchodného

Dátum doručenia na ÚSZ OÚ FR SR

 ........................................................

 podpis žiadateľa

 (zákonného zástupcu)