

**POSKYTNUTIE ÚDAJOV RODIČA,**

ktorý je rodičom ozbrojeného príslušníka finančnej správy/bývalého ozbrojeného príslušníka finančnej správy (ďalej len „OPFS“), alebo inej fyzickej osoby, ktorej bol OPFS zverený do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov,

za účelom preukázania nároku na rodičovský dôchodok (ďalej len „RD“)

podľa ustanovenia § 78b ods. 1 zákona č. 328/2002 Z. z. o sociálnom zabezpečení policajtov a vojakov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 328/2002 Z. z.“)

**A. OSOBNÉ ÚDAJE rodiča**

titul, meno a priezvisko:	<input type="text"/>
dátum narodenia:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
rodné číslo:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
miesto trvalého pobytu:	<input type="text"/>
adresa na výplatu RD <sup>1)</sup> :	<input type="text"/>
telefónne číslo:	<input type="text"/>
druh poberaného dôchodku: zo Sociálnej poisťovne <sup>2)</sup>	
<input type="checkbox"/> starobný dôchodok	
<input type="checkbox"/> invalidný dôchodok (nárok na RD vzniká až po dovŕšení dôchodkového veku)	
podľa zákona č. 328/2002 Z. z. <sup>3)</sup> :	
<input type="checkbox"/> výsluhový dôchodok (nárok na RD vzniká až po dovŕšení dôchodkového veku)	
<input type="checkbox"/> invalidný výsluhový dôchodok (nárok na RD vzniká až po dovŕšení dôchodkového veku)	
vyplácaný ozbrojenou zložkou:	<input type="text"/>
dátum dovŕšenia dôchodkového veku <sup>4)</sup> :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

<sup>1)</sup> adresa, na ktorú sa poštovým poukazom bude RD, ako dávka, rodičovi vyplácať - **vyplniť len v prípade, ak si rodič v časti B tohto tlačiva ako spôsob poukazovania RD nezvolí možnosť „na osobný účet rodiča (v tvare IBAN)“**;

<sup>2)</sup> poberateľ dôchodkovej dávky predkladá Útvaru sociálneho zabezpečenia Finančného riaditeľstva Slovenskej republiky (ďalej len „ÚSZ FR SR“) **potvrdenie o poberaní dôchodku alebo fotokópiu rozhodnutia o priznaní/zvýšení dôchodku vyplácaného Sociálnou poisťovňou BEZ UVEDENIA VÝŠKY DÔCHODKU!**

<sup>3)</sup> poberateľ výsluhovej dôchodkovej dávky predkladá ÚSZ FR SR **potvrdenie o poberaní dôchodku alebo fotokópiu rozhodnutia o priznaní/zvýšení dôchodku vyplácaného inou ozbrojenou zložkou BEZ UVEDENIA VÝŠKY DÔCHODKU!**

<sup>4)</sup> poberateľ dávky výsluhového zabezpečenia a invalidného dôchodku zo Sociálnej poisťovne, ktorý nedovŕšil vek 64 rokov, predkladá ÚSZ FR SR **potvrdenie o dovŕšení dôchodkového veku vystavené Sociálnou poisťovňou.**

## B. SPÔSOB POUKAZOVANIA RD rodičovi

na osobný účet rodiča (v tvare IBAN)

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

poštovým poukazom na adresu na výplatu RD<sup>1)</sup> (uvedenú v časti A na 1. strane tohto tlačiva)

## C. OSOBNÉ ÚDAJE OPFS<sup>5)</sup>

rodinný vzťah k rodičovi:

VLASTNÉ DIEŤA

OSVOJENÉ DIEŤA

DIEŤA zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov

títul, meno a priezvisko OPFS:

--

rodné číslo OPFS:

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

## D. VYHLÁSENIE rodiča

Vyhlasujem, že som toto tlačivo vyplnil/a pravdivo a nezamlčal/a som žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre nárok na RD. Som si vedomý/á, že uvedenie nepravdivých údajov alebo zamlčanie niektorej rozhodujúcej skutočnosti môže mať za následok odňatie RD a moju povinnosť vrátiť neprávom vyplatené sumy v zmysle ustanovenia § 113 ods. 2 písm. g) zákona č. 328/2002 Z. z., v spojení s ustanovením § 84a ods. 4 zákona č. 328/2002 Z. z., prípadne trestné stíhanie.

Vyhlasujem, že som si vedomý/á toho, že podľa ustanovenia § 113 ods. 2 písm. b) zákona č. 328/2002 Z. z., v spojení s ustanovením § 84a ods. 4 zákona č. 328/2002 Z. z., som povinný/á v lehote do 8 dní od dňa vzniku skutočnosti rozhodujúcej na vznik a zánik nároku na RD a nároku na jeho výplatu, písomne oznámiť ÚSZ FR SR všetky zmeny, ktoré nastanú v údajoch, ktoré som v tomto tlačive uviedol/a na adresu: **Finančné riaditeľstvo Slovenskej republiky, Útvar sociálneho zabezpečenia, Mierová 23, 815 11 Bratislava.**

Svojím podpisom súčasne potvrdzujem, že pred samotným podpisom tohto tlačiva som sa oboznámil/a so znením dokumentu označeného ako „**OZNÁMENIE PRE RODIČA v zmysle Nariadenia GDPR k získavaniu a spracúvaniu osobných údajov rodiča v informačnom systéme SZC**“, ktorý tvorí neoddeliteľnú prílohu tohto tlačiva.

V

--

dňa

--

--

úradne overený podpis rodiča

**Povinné:** Toto tlačivo sa predkladá ÚSZ FR SR spolu s vyplneným a podpísaným tlačivom „**VYHLÁSENIE ozbrojeného príslušníka finančnej správy/bývalého ozbrojeného príslušníka finančnej správy (ďalej len „OPFS“)** na účely nároku na rodičovský dôchodok“

<sup>5)</sup> osoba, ktorá mala vymeriavací základ na platenie poisťného na výsluhové zabezpečenie a ktorá bola povinná platiť poisťné na výsluhové zabezpečenie v roku, ktorý dva roky predchádza príslušnému kalendárnemu roku