

Žiadosť o náhradné výživné

(Údaje v žiadosti vyplňujete paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru)

A. Údaje o žiadateľovi

Priezvisko	Meno	Rodinný stav
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu		
Ulica	Číslo	Telefón
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSČ	Obec	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresa prechodného pobytu		
Ulica	Číslo	Telefón
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSČ	Obec	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Žiadam o vyplatenie náhradného výživného v sume <input type="text"/> Sk		
Žiadam o poskytnutie náhradného výživného podľa § 9 ods. 2 <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		

B. Údaje o oprávnenej osobe (dieťa)

Meno a priezvisko	Rodné číslo	Adresa trvalého pobytu na území SR	Škola, ktorú dieťa navštevuje

C. Údaje o povinnej osobe

Priezvisko	Meno	Rodinný stav
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu		
Ulica	Číslo	Telefón
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSČ	Obec	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresa prechodného pobytu		
Ulica	Číslo	Telefón
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSČ	Obec	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

D. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb*

	Žiadateľ	Ďalšie spoločne posudzované osoby
Čistý mesačný príjem zo závislej činnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daňový bonus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čistý mesačný príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky nemocenského poistenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávka v nezamestnanosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky dôchodkového poistenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rodičovský príspevok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zaopatrovací príspevok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peňažný príspevok za opatrovanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjmy z nájmu, prenájmu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Výživné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iné (napr. z aktívnej politiky trhu práce)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Poznámka: O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti

*Vysvetlivky: * okrem povinnej osoby*

E. Spôsob výplaty

- Na účet v banke SR Číslo účtu Kód banky
- Poštovým okruhom

F. Súhlas k spracovaniu osobných údajov

Súhlasím so spracovaním osobných údajov (meno, priezvisko, titul, rodné číslo, adresa, PSČ) a ich poskytovaním inej osobe (Slovenská pošta), pre účely rozhodovania a výplaty náhradného výživného.

Podpis žiadateľa:

G. Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že počas najmenej troch po sebe nasledujúcich mesiacoch (za posledné tri mesiace) nebolo pre oprávneného/ných poskytnuté výživné od povinného v plnej výške alebo vôbec

Vyhlasujem, že bol nebol podaný podnet orgánom činným v trestnom konaní na začatie trestného stíhania povinnej osoby pre zanedbanie povinnej výživy.

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V dňa

.....
podpis žiadateľa

H. Správnosť údajov overil

Dátum overenia

Meno a priezvisko

Podpis _____

CH. Osobitné údaje o žiadateľovi a ďalších spoločne posudzovaných osobách

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Poskytnutie peňažného príspevku za opatrovanie | |
| <input type="checkbox"/> Poskytnutie dávky nemocenského poistenia | <input type="checkbox"/> Určenie otcovstva |
| <input type="checkbox"/> Poskytnutie dávky dôchodkového poistenia | <input type="checkbox"/> Určenie výživného |
| <input type="checkbox"/> Nároky z pracovného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu alebo zo služobného pomeru vrátane mzdových nárokov | |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Dávka v nezamestnanosti |

K vyplnenej žiadosti je potrebné, aby občan predložil nasledovné doklady

- **Právoplatné rozhodnutie súdu** alebo súdom schválenú dohodu, ktorým bola povinnej osobe určená povinnosť platiť oprávnenej osobe výživné, alebo osvedčenú kópiu rozhodnutia alebo dohody (žiadateľ prinesie originál právoplatného rozhodnutia alebo dohody s jeho fotokópiou, ktorú overí pracovník pri vydávaní žiadosti)
- **Potvrdenie príslušného súdu**, že žiadateľ sa návrhom výkonu rozhodnutia najmenej tri mesiace domáhal platenia výživného,
- **Potvrdenie školy** o tom, že si oprávnená osoba riadne plní povinnú školskú dochádzku, alebo **potvrdenie zariadenia**, v ktorom sa oprávnená osoba pripravuje na budúce povolanie, o tom, že sa oprávnená osoba, t.j. dieťa vo veku plnenia si povinnej školskej dochádzky, riadne pripravuje na budúce povolanie,
- **Potvrdenie o príjme žiadateľa a fyzických osôb**, ktorých príjmy sa spoločne posudzujú, t.j. aktuálny príjem v mesiaci vzniku nároku na náhradné výživné.