

# VYHLÁSENIE

## fyzickej osoby na účely nároku na rodičovský dôchodok

podľa § 66b zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov

### 1. OPRÁVNENÁ OSOBA

Rodné číslo (povinné pole)

Dátum narodenia (povinné pole)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
deň	mesiac	rok			

Priezvisko, meno, titul (povinné pole)

Adresa bydliska

Telefónne číslo

Email

### 2. VYHLÁSENIE, ABY NEBOL PRIZNANÝ RODIČOVSKÝ DÔCHODOK

Vyhlasujem, že mojej matke nemá byť priznaný rodičovský dôchodok.

**MATKA**

Rodné číslo<sup>1)</sup>

Dátum narodenia<sup>1)</sup> (povinné pole)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
deň	mesiac	rok			

Priezvisko, meno, titul

Vyhlasujem, že môjmu otcovi nemá byť priznaný rodičovský dôchodok.

**OTEC**

Rodné číslo<sup>1)</sup>

Dátum narodenia<sup>1)</sup> (povinné pole)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
deň	mesiac	rok			

Priezvisko, meno, titul

<sup>1)</sup> Tento údaj nájdete vo svojom rodnom liste.

Údaje v časti 3. vyplňte iba, ak ste boli zverený/zverená do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

### 3. VYHLÁSENIE, ABY BOL PRIZNANÝ RODIČOVSKÝ DÔCHODOK OSOBE, KTOREJ SOM BOL ZVERENÝ/ZVERENÁ DO STAROSTLIVOSTI NAHRÁDZAJÚCEJ STAROSTLIVOSŤ RODIČOV

Vyhlasujem, že nižšie uvedenej osobe má byť priznaný rodičovský dôchodok.

Rodné číslo<sup>2)</sup>

Dátum narodenia<sup>2)</sup> (povinné pole)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
deň	mesiac	rok			

Priezvisko, meno, titul

<sup>2)</sup> Tento údaj môžete nájsť v rozsudku súdu o zverení do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

**Povinné:** K tomuto vyhláseniu je potrebné priložiť právoplatný rozsudok súdu o zverení do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

Vyhlasujem, že nižšie uvedenej osobe má byť priznaný rodičovský dôchodok.

Rodné číslo<sup>2)</sup>

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

Dátum narodenia<sup>2)</sup> (povinné pole)

deň		mesiac		rok					

Priezvisko, meno, titul

Vyhlasujem, že nižšie uvedenej osobe má byť priznaný rodičovský dôchodok.

Rodné číslo<sup>2)</sup>

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

Dátum narodenia<sup>2)</sup> (povinné pole)

deň		mesiac		rok					

Priezvisko, meno, titul

Vyhlasujem, že nižšie uvedenej osobe má byť priznaný rodičovský dôchodok.

Rodné číslo<sup>2)</sup>

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

Dátum narodenia<sup>2)</sup> (povinné pole)

deň		mesiac		rok					

Priezvisko, meno, titul

<sup>2)</sup> Tento údaj môžete nájsť v rozsudku súdu o zverení do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

**Povinné:** K tomuto vyhláseniu je potrebné priložiť právoplatný rozsudok súdu o zverení do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

**4. VYHLASUJEM, ŽE UVEDENÉ ÚDAJE SÚ PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ. SOM SI VEDOMÝ/VEDOMÁ PRÁVNÝCH NÁSLEDKOV UVEDENIA NEPRAVDIVÝCH A NEÚPLNÝCH ÚDAJOV**

V

dňa

Podpis oprávnenej osoby

Údaje v časti 5. vyplní zamestnanec pobočky Sociálnej poisťovne, notár alebo zamestnanec matriky (úradné overenie totožnosti).

Túto časť nevyplňajte, ak formulár zasielate cez portál slovensko.sk

**5. ÚRADNÉ OVERENIE TOTOŽNOSTI/OSVEDČENIE PODPISU OPRÁVNENEJ OSOBY**

Priezvisko, meno, podpis zodpovednej osoby

V

dňa