|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Заява на виплату допомоги на поховання |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Заповніть заяву друкованими літерами та вкажіть відповідні дані згідно з наведеним нижче шаблоном [x]  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A**  | ***Заповнює заявник*** *(відомості про уповноважену особу, яка організувала поховання)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Прізвище |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ім'я |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата народження |  | Персональний ідентифікаційний номер (ідентифікаційний номер) |  | Громадянство |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Адреса постійного місця проживання в Словацькій Республіці 1) | [ ]  Адреса тимчасового місця проживання в Словацькій Республіці 1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Вулиця |  | номер будинку |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | поштовий індекс |  | Населений пункт |  | Номер телефону |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Адреса постійного місця проживання (реєстрації) в державі-члені ЄС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Вулиця |  | номер будинку |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | поштовий індекс |  | Населений пункт |  | Номер телефону |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Країна |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | ***Дані про померлого*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Прізвище |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ім'я |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата народження |  | Персональний ідентифікаційний номер (ідентифікаційний номер) |  | Громадянство |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Адреса постійного місця проживання в Словацькій Республіці 1) | [ ]  Адреса тимчасового місця проживання в Словацькій Республіці 1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Вулиця |  | номер будинку |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | поштовий індекс |  | Населений пункт |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Адреса постійного місця проживання (реєстрації) в державі-члені ЄС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Вулиця |  | номер будинку |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | поштовий індекс |  | Населений пункт |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Країна |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата смерті |  |  |  | Місце смерті |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **C** | ***Спосіб виплати*** |
|  |
|  | На банківський рахунок, відкритий у банку Словацької Республіки | Номер рахунку |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Код банку |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | IBAN |  |  |
|  | Якщо рахунок не вказаний, допомога буде виплачена/виплачуватиметься готівкою за адресою постійного місця проживання в Словацькій Республіці/тимчасового місця проживання в Словацькій Республіці\*.\* зайве перекреслити |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | ***Декларація заявника*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Заявляю, що вся інформація є правдивою, що я усвідомлюю правові наслідки надання мною неправдивих відомостей у цій заяві. Мені відомо, що я зобов'язаний повернути суму неправомірно отриманої допомоги на поховання.**Інформація для заявника**Управління зайнятості, соціальних справ та сім'ї – ідентифікаційний номер 30794536 – опрацьовує Ваші персональні дані (зокрема персональні дані осіб, які оцінюються спільно) відповідно до Закону № 238/1998 Збірника законів «Про допомогу на поховання» в останній редакції та надає вищезазначені персональні дані органам державної влади. У разі виникнення будь-яких неясностей, проблем, питань, пов'язаних із захистом персональних даних, Ви можете звернутися до нас за електронною адресою: **ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk****.** |  |
|  | V |  | дата |  | Підпис заявника |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E** | Заповнюється ритуальною службою 2), що надала послуги у зв'язку з організацією поховання |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Підтверджую, що** |  | Ім'я |  | Прізвище |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата народження |  | Персональний ідентифікаційний номер (ідентифікаційний номер) |  | Громадянство |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Адреса постійного місця проживання в Словацькій Республіці 1) | [ ]  Адреса тимчасового місця проживання в Словацькій Республіці 1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Вулиця |  | номер будинку |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | поштовий індекс |  | Населений пункт |  | Номер телефону |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Адреса постійного місця проживання (реєстрації) в державі-члені ЄС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Вулиця |  | номер будинку |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | поштовий індекс |  | Населений пункт |  | Номер телефону |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Країна |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | організував поховання особи, вказаної в частині B цієї заяви, яка померла (дата) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | і була похована |  |  | місце поховання |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Витрати на організацію поховання в розмірі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата |  | Відповідальний працівник |  | Печатка та підпис |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F** | ***Правильність вказаних даних звірено з оригіналом*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Прізвище |  | Ім'я |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата звірення |  |  |  |  |  |  | Підпис працівника |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **З метою звірення даних, вказаних у заяві, заявник надає** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | * посвідчення особи заявника або Посвідку на проживання іноземця або Посвідку громадянина Словаччини на проживання в іншій країні та закордонний паспорт (іноземця та громадянина Словаччини, що проживає за кордоном) заявника.

**Разом із заявою заявник подає документи та довідки*** довідку компетентного відділу прикордонної поліції та поліції у справах іноземців районного управління поліції про місце тимчасового проживання іноземця, померлого на території Словацької Республіки, у якій вказаний термін, на який йому було дозволено тимчасове проживання (якщо не йдеться про померлого іноземця, який набув статусу громадянина Словаччини, який проживає на території іноземної держави),
* **померлий іноземець:** свідоцтво про смерть (оригінал та ксерокопія), або офіційний переклад свідоцтва про смерть іноземця, свідоцтво про смерть якого було видано на території іноземної держави, або офіційний переклад інших документів та довідок, виданих іноземною мовою, за винятком випадку, коли ці документи було видано компетентними юридичними особами в Чеській Республіці та чеською мовою,
* про здійснення прибуткової діяльності або про отримання померлим пенсійних виплат від Словацької республіки, якщо він був громадянином іншої держави-члена ЄС та на день смерті здійснював прибуткову діяльність на території Словацької республіки або отримував будь-яку з пенсійних виплат на території Словацької республіки.
* довідку від Міністерства внутрішніх справ Словацької Республіки, якщо йдеться про випадок, передбачений § 23 , п. 1, a) – d) Закону № 154/1994 Збірника законів «Про акти цивільного стану», якщо смерть громадянина Словацької Республіки настала:
1. на території іноземної держави;
2. у представництві Словацької Республіки,
3. на кораблі або літаку за межами території Словацької Республіки,
4. на території, що не належать жодній державі
 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Числові показники** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. вказати тип проживання в Словацькій Республіці відповідно до шаблону, тоді як тимчасове проживання стосується лише іноземців
2. якщо не були використані послуги ритуальної служби (крематорію), то дані в частині E заяви заповнюються муніципалітетом або управителем кладовища (юридичною особою), де відбулося поховання. Якщо поховання відбулося за кордоном, уповноважена особа повинна підтвердити організацію поховання офіційно перекладеними документами про організацію поховання.
 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |