Číslo poistnej udalosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(vyplní Sociálna poisťovňa)*

**Žiadosť o prehodnotenie úrazovej renty z dôvodu zmeny poklesu pracovnej schopnosti**

**(§ 89 ods. 4 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení)**

**Pracovný úraz (PÚ) zo dňa**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Choroba z povolania (ChzP) zistená dňa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Žiadateľ** |
| 1.1 | Priezvisko, meno, titul | | Rodné priezvisko | Telefonický kontakt |
|  |  | |  |  |
| 1.2 | Rodné číslo | | Štátna príslušnosť | |
|  |  | |  | |
| 1.3 | Trvalé bydlisko – ulica, číslo, obec, PSČ, okres | | | |
|  |  | | | |
|  | Prechodné bydlisko – ulica, číslo, obec, PSČ, okres | | | |
|  |  | | | |
| 1.4 | Poberá dôchodok: invalidný   starobný  predčasný starobný dôchodok  vdovský/vdovecký  sirotský  Dôchodok je poberaný z (uviesť štát/štáty):  Podal si žiadosť o dôchodok (uviesť o aký a v akom štáte): | | | |
| 1.5 | Dávka v hmotnej núdzi a príplatok k dávke v hmotnej núdzi:  Poberám alebo poberal som  nepoberám ani som nepoberal  Ak áno, za aké obdobie od: do: | | | |
| 1.6 | Žiadateľ/žiadateľka počas aktívneho pracovného života vykonával/vykonávala zamestnanie zaradené do I. pracovnej kategórie1  áno  nie  Žiadateľ/žiadateľka počas aktívneho pracovného života vykonával/vykonávala službu v silových zložkách2  áno  nie  Žiadateľka sa za života starala o ........... dieťa/deti (vlastné, osvojené, v pestúnskej starostlivosti a pod.)3  Meno dieťaťa: Dátum narodenia dieťaťa: Starostlivosť o dieťa:  od do  od do  **Prípadné ďalšie deti uveďte do poznámok**  Dieťa je alebo bolo v starostlivosti inej osoby alebo ústavu?  áno  nie  Meno dieťaťa: Dátum narodenia dieťaťa: Iná starostlivosť o dieťa:  od do  od do  Prípadné ďalšie doby uveďte do poznámok! | | | |
| 1.7 | Dávku žiadam poukazovať  **1.**  **na účet\*** Ste majiteľom uvedeného účtu?  áno  nie  Číslo účtu v tvare IBAN  V prípade, že majiteľom účtu je manžel/manželka žiadateľa o dávku, žiadateľ vyznačí:  Mám právo disponovať s finančnými prostriedkami na uvedenom účte a manžel/manželka s poukazovaním dávky úrazového poistenia na jeho/jej účet súhlasí  áno  nie  **2.**  **v hotovosti poštovým poukazom** na výplatu na adresu\*: | | | |
|  |  | | | |

**P o z n á m k y**

**Starostlivosť o dieťa:**

Meno dieťaťa: Dátum narodenia dieťaťa: Starostlivosť o dieťa:

od do

od do

od do

od do

**Dieťa v starostlivosti inej osoby alebo ústavu:**

Meno dieťaťa: Dátum narodenia dieťaťa: Iná starostlivosť o dieťa:

od do

od do

V prípade, že niektoré z detí zomrelo, uveďte meno dieťaťa a dátum jeho úmrtia:

**Údaje k bodu IV. poučenia:**

**V y h l á s e n i e**

Vyhlasujem, že som nezatajil(a) žiadnu rozhodujúcu skutočnosť na vznik nároku, priznanie a výplatu úrazovej renty. Som si vedomý(á) právnych následkov nepravdivého vyhlásenia.

Súhlasím, aby boli moje osobné údaje spracované v informačnom systéme Sociálnej poisťovne. Ak bude dávka vyplatená na adresu, súhlasím, aby Sociálna poisťovňa poskytovala Slovenskej pošte, a.s., moje osobné údaje.

# **P o u č e n i e**

1. Podľa § 117 ods. 2 zákona č. 461/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dôchodkové dávky, úrazová renta a pozostalostná úrazová renta sa poukazujú na účet príjemcu dávky v banke alebo v pobočke zahraničnej banky. Na písomnú žiadosť poberateľa týchto dávok sa dávka poukazuje na účet manžela (manželky) v banke alebo v pobočke zahraničnej banky, ak má v čase poberania dávky právo disponovať s finančnými prostriedkami na tomto účte a ak s týmto spôsobom poukazovania dávky manžel (manželka) súhlasí; manžel (manželka) poberateľa dávky je povinný vrátiť splátky týchto dávok poukázané na tento účet po dni smrti poberateľa dávky. Na žiadosť príjemcu dávky sa dávka vypláca v hotovosti, ak tento zákon neustanovuje inak.
2. Podľa § 117 ods. 3 zákona č. 461/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, ak poberateľ dávky požiada o zmenu spôsobu výplaty dávky, Sociálna poisťovňa je povinná vykonať túto zmenu najneskôr od splátky dávky splatnej v treťom kalendárnom mesiaci nasledujúcom po kalendárnom mesiaci, v ktorom bola žiadosť o zmenu spôsobu výplaty dávky doručená Sociálnej poisťovni.
3. **V prípade, že žiadateľ/žiadateľka v bode 1.5 a 1.6 uvedie nesprávne údaje alebo zamlčí údaje, v dôsledku čoho vznikne preplatok na úrazovej rente, žiadateľ/žiadateľka si je vedomý/vedomá, že vzniknutý preplatok bude povinný/povinná vrátiť Sociálnej poisťovni.**
4. Pokiaľ ste boli uvoľnený alebo preradený zo zamestnania v baníctve vykonávaného pod zemou v hlbinných baniach (ostatné zamestnania) z organizačných alebo zo zdravotných dôvodov alebo pre dosiahnutie najvyššej prípustnej expozície, uveďte túto skutočnosť do poznámok.

Poučeniu som porozumel a svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov (bez podpisu bude konanie o dávke zastavené).

**V y s v e t l i v k y:**

hodiace sa označte “x“

**\*** vybrať si jednu z možností

**1** Ide o zamestnania I. pracovnej kategórie uvedené v § 14 ods. 2 písm. a) až l) zákona č. 100/1988 Zb. o sociálnom zabezpečení v znení zákona č. 235/1992 Z. z.

**2** Ide o službu v I. alebo II. kategórii funkcií.

**3** Podmienka výchovy dieťaťa je splnená, ak sa žena osobne stará alebo sa starala o dieťa vo veku do dosiahnutia plnoletosti **aspoň po dobu 10 rokov**. Pokiaľ sa žena **ujala výchovy dieťaťa po dosiahnutí ôsmeho roka** jeho veku, či sa osobne stará alebo sa starala o dieťa vo veku do dosiahnutia plnoletosti **aspoň po dobu piatich rokov**. Podmienka výchovy dieťaťa sa považuje za splnenú tiež, ak sa žena starala o dieťa

* od jeho narodenia do jeho úmrtia, pokiaľ **dieťa zomrelo po dosiahnutí šiestich mesiacov veku**,
* aspoň **posledné tri roky** pred dosiahnutím veku určeného pre vznik nároku na starobný dôchodok.

Dieťaťom sa rozumie dieťa vlastné (osvojené) a dieťa prevzaté do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia príslušného orgánu. Za dieťa prevzaté do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov sa považuje dieťa, ktoré bolo prevzaté do tejto starostlivosti na základe rozhodnutia príslušného orgánu, dieťa, ktorého matka zomrela, a dieťa manžela, ktoré mu bolo zverené do výchovy rozhodnutím súdu.

Údaje v tejto časti nie je potrebné uvádzať, ak je žiadateľka narodená po 31. decembri 1961.

Dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis žiadateľa