

Potvrdenie o nároku na materské

Údaje v potvrdení vypĺňajte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru

A Vyplní žiadateľ a potvrdí pobočka Sociálnej poisťovne

Priezvisko	Meno	Rodinný stav
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dátum narodenia	Rodné číslo (Identifikačné číslo)	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Adresa trvalého pobytu v SR ¹⁾	<input type="checkbox"/> Adresa prechodného pobytu v SR ²⁾	

Žiadam Sociálnu poisťovňu o potvrdenie nasledovných údajov

Podpis žiadateľa

Vyplní príslušná pobočka Sociálnej poisťovne Sociálna poisťovňa, pobočka

Potvrďuje útvár poistného

pobočka neeviduje ako nemocensky poistenú osobu pobočka eviduje dátum skončenia posledného nemocenského poistenia

pobočka eviduje ako nemocensky poistenú osobu

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dátum

Meno zamestnanca

Podpis

Pečiatka

Potvrďuje útvár nemocenského poistenia

uplatnil si nárok na materské

má nárok na materské³⁾ od

nárok trvá pravdepodobne do

nárok trval do

Denná výška materského je⁴⁾

nemá nárok na materské³⁾

neuplatnil si nárok na materské

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dátum

Meno zamestnanca

Podpis

Pečiatka

B Údaje o druhom rodičovi alebo o manželovi žiadateľa

Priezvisko	Meno	Rodinný stav
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dátum narodenia	Rodné číslo (Identifikačné číslo)	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Adresa trvalého pobytu v SR ¹⁾	<input type="checkbox"/> Adresa prechodného pobytu v SR ²⁾	

Žiadam Sociálnu poisťovňu o potvrdenie nasledovných údajov

Podpis druh. rodiča alebo manžela

Vyplní príslušná pobočka Sociálnej poisťovne Sociálna poisťovňa, pobočka

Potvrďuje útvár poistného

pobočka neeviduje ako nemocensky poistenú osobu pobočka eviduje dátum skončenia posledného nemocenského poistenia

pobočka eviduje ako nemocensky poistenú osobu

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dátum

Meno zamestnanca

Podpis

Pečiatka

Potvrďuje útvár nemocenského poistenia

uplatnil si nárok na materské

má nárok na materské³⁾ od

nárok trvá pravdepodobne do

nárok trval do

Denná výška materského je⁴⁾

nemá nárok na materské³⁾

neuplatnil si nárok na materské

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dátum

Meno zamestnanca

Podpis

Pečiatka

1) adresu uvádzajte v tvare: ulica, číslo, PSČ, obec

2) platí len pre cudzinca s prechodným pobytom na území SR, adresu uvádzajte v tvare: ulica, číslo, PSČ, obec

3) vyplní sa iba v prípade, ak bol nárok na materské uplatnený podaním žiadosti

4) uviesť nezaokrúhlenú sumu

U p o z o r n e n i e

Tlačivo je súčasťou žiadosti o rodičovský príspevok alebo žiadosti o príspevok na starostlivosť o dieťa.

Časť A a B vyplní žiadateľ, ktorý si uplatnil nárok na výplatu rodičovského príspevku alebo príspevku na starostlivosť o dieťa na úrade práce, sociálnych vecí a rodiny podľa miesta jeho trvalého pobytu alebo prechodného pobytu (u cudzincov). **Pred predložením príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne podpíše žiadateľ časť A.**

Rodičovský príspevok sa neposkytuje ani jednému rodičovi, ak jeden z rodičov má nárok na materské alebo nárok na dávku toho istého druhu v cudzine.

Príspevok na starostlivosť o dieťa sa neposkytuje, ak žiadateľ alebo druhý rodič alebo manžel žiadateľa má nárok na materské po uplynutí šiestich týždňov odo dňa narodenia ďalšieho dieťaťa.

Ak má žiadateľ nárok na materské, ktorého výška v kalendárnom mesiaci je nižšia než je výška rodičovského príspevku, **rodičovský príspevok sa vypláca vo výške rozdielu** medzi rodičovským príspevkom a materským.

Žiadateľ, príp. druhý rodič alebo manžel žiadateľa, ktorý **nebol (nie je) nemocensky poistený**, pred dátumom uplatnenia nároku na rodičovský príspevok alebo o príspevok na starostlivosť o dieťa predloží potvrdenie útvaru poisťovne príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne podľa miesta trvalého pobytu (ak ešte nebol nemocensky poistený). Ak už bol nemocensky poistený, predloží potvrdenie pobočky Sociálnej poisťovne, ktorá naposledy vykonávala jeho nemocenské poistenie.

Ak žiadateľ, príp. druhý rodič alebo manžel žiadateľa **bol (je) nemocensky poistený**, pred dátumom uplatnenia nároku na rodičovský príspevok alebo o príspevok na starostlivosť o dieťa potvrdenie predloží príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne, ktorá vykonáva jeho nemocenské poistenie, útvaru nemocenského poistenia.

Príklady:

- matka dieťaťa je povinne nemocensky poistená samostatne zárobkovo činná osoba s trvalým pobytom v Trnave, nemocenské poistenie vykonáva a potvrdenie potvrdí SP, pobočka Trnava,
- matka s trvalým pobytom v Trnave je zamestnaná u zamestnávateľa, ktorý má miesto útvaru zamestnávateľa, ktorý vedie evidenciu miezd v Bratislave, nemocenské poistenie vykonáva a potvrdenie potvrdí SP, pobočka Bratislava,
- matka má dve zamestnania – jedno u zamestnávateľa, pre ktorého je miestne príslušná Sociálna poisťovňa, pobočka Bratislava, druhé u zamestnávateľa, pre ktorého je miestne príslušná Sociálna poisťovňa, pobočka Trnava – dá si potvrdiť dve tlačivá - jedno v Sociálnej poisťovni, pobočka Bratislava, druhé v Sociálnej poisťovni, pobočka Trnava.

Žiadateľ je povinný do ôsmich dní písomne oznámiť platiteľovi rodičovského príspevku alebo príspevku na starostlivosť o dieťa uplatnenie nároku na materské druhým rodičom alebo manželom žiadateľa a predĺženie obdobia poberania materského.

Podľa § 227 ods.1 písm. b) zákona č. 461/2003 Z.z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov poistenec a poberateľ dávky má právo požiadať Sociálnu poisťovňu o vydanie potvrdenia o nároku na dávku, o nároku na jej výplatu a o jej sume.

Časť B „Údaje o druhom rodičovi alebo o manželovi žiadateľa “ potvrdí **pobočka Sociálnej poisťovne** iba v prípade, ak

- a) je žiadateľkou o rodičovský príspevok alebo o príspevok na starostlivosť o dieťa matka dieťaťa a Sociálna poisťovňa potvrdí, že matka dieťaťa poberala materské kratšie ako 34 týždňov, príp. 37 alebo 43 týždňov a zamestnanec Sociálnej poisťovne na potvrdení uvedie ako dôvod kratšej výplaty materského skutočnosť, že dieťa prevzal do starostlivosti otec (napr. z dôvodu uvedeného v § 49 ods. 2 písm. b) alebo d) zákona o sociálnom poistení alebo z dôvodu, že matka sa prestala o dieťa starať z iných dôvodov),
- b) je žiadateľom o rodičovský príspevok alebo o príspevok na starostlivosť o dieťa otec dieťaťa alebo manžel žiadateľa od narodenia dieťaťa, ktorému nevznikol nárok na materské.