

určené pre záznamy SP

**ŽIADOSŤ O ÚRAZOVÝ PRÍPLATOK COVID-19**

**(nárok uplatnený počas krízovej situácie)**

**Žiadateľ (uznaný za dočasne práceneschopného z dôvodu potvrdeného ochorenia COVID-19), ktorý si uplatňuje nárok na úrazový príplatok:**

Meno, priezvisko 

Dátum narodenia:  Rodné číslo: 

Adresa: 

Dátum oznámenia pozitívneho výsledku na ochorenie COVID-19: 

Dočasná pracovná neschopnosť trvá od: 

Telefónne číslo:  e-mail (voliteľné): 

Meno a priezvisko lekára, ktorý vystavil dočasnú pracovnú neschopnosť: 

**Zamestnávateľ:**

(uviesť názov zamestnávateľa, u ktorého žiadateľovi vzniklo ochorenie COVID-19)

IČO: Adresa:

Telefónne číslo: 

**Úrazový príplatok žiadam poukazovať:**

1. **na účet v banke\***

číslo účtu v tvare IBAN

**V prípade, ak ide o zahraničný bankový účet uviesť doplňujúce údaje:**

SWIFT kód banky 

Presný a úplný názov banky 

Ulica a číslo (adresa banky) 

PSČ  MestoŠtát 

1. **v hotovosti poštovým poukazom na výplatu na adresu\***



(uviesť adresu výplaty – ulica, číslo domu, PŠČ obec)

Žiadosť je možné zaslať Sociálnej poisťovni elektronicky prostredníctvom ústredného portálu verejnej správy alebo e-mailom na **jednu** e-mailovú adresu príslušnej pobočky, prípadne podpísané poštou na adresu príslušnej pobočky.

Kontakty na pobočky sú zverejnené na webstránke Sociálnej poisťovne <https://www.socpoist.sk/kontakty--xly/48023s> .

**V y h l á s e n i e**

1. Vyhlasujem, že som nezatajil(a) žiadnu rozhodujúcu skutočnosť na vznik nároku, priznanie a výplatu dávky. Som si vedomý(á) právnych následkov nepravdivého vyhlásenia.
2. 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**

Dávka sa poukazuje na účet v banke alebo v pobočke zahraničnej banky, uvedený v žiadosti alebo v hotovosti na adresu, uvedenú v žiadosti. Ak nie je uvedené v žiadosti číslo účtu alebo adresa výplaty dávky, Sociálna poisťovňa vyplatí dávku na adresu trvalého pobytu poberateľa dávky prostredníctvom Slovenskej pošty, a.s. Ak poberateľ dávky požiada o zmenu spôsobu výplaty dávky, Sociálna poisťovňa ju zmení podľa žiadosti poberateľa dávky.

Poučeniu som porozumel a svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov.

 

Dátum Meno, priezvisko a podpis žiadateľa\*\*

\*vybrať jednu z možností (účet alebo poštový poukaz)

\*\* pri zaslaní žiadosti elektronicky podpis žiadateľa nie je potrebný, vtedy uveďte iba meno a priezvisko paličkovým písmom