**Becsületbeli nyilatkozat ápolási díj iránti kérelemhez**

**az ápolási díj kifizetése céljaira válsághelyzetben**

**hónapért/hónapokért ......................................**

**írja be a hónap vagy hónapok megnevezését**

**Biztosított:**

Vezeték- és utónév ................................................................................................................................

Személyi szám ........................................................................................................................................

Cím (csak egyéni vállalkozók és önkéntes alapon biztosított személyek) …………………………………………………………………………………................................................

Munkáltató/k megnevezése és székhelye (csak munkavállaló esetén) .................................................................................................................................................................

Email/telefonszám (opciós).................................................................................................................

**Becsületemre nyilatkozom, hogy abban a hónapban, amelyre vonatkozóan a becsületbeli nyilatkozatot benyújtom**

1. **Személyesen és egész nap gondoskodtam / személyesen és egész nap ápoltam** (írja be a gyermek vagy más személy vezeték- és utónevét, személyi számát vagy a születési dátumát) ........................................................................................................................................................... az alábbi napokon / ebben az időszakban1): ...................................................................................

...........................................................................................................................................................

1. **Munkabérre** vagy bérkompenzációra **voltam jogosult** a munkáltatótól az alábbi napokon vagy időszakokban 2): ...........................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Az alábbi egyéb tények következtek be**, amelyek hatással vannak az ápolási díjra való jogosultságra3): ............................................................................................................................................................

A szociális biztosításról szóló T.t. 461/2003 sz. törvény 293er § 6. bek. szerint a T.t. 63/2020 sz. törvény értelmében az a biztosított, akinek ápolási díjat ítéltek meg, a naptári hónap végén becsületbeli nyilatkozattal köteles igazolni az ápolási díj kifizetésére való igényét, amelyben feltünteti, mely napokon ápolta személyesen és egész nap a gyermeket vagy mely napokon gondozta egész nap a 3. bekezdésben feltüntetett természetes személyt.

Abban az esetben, ha az ápolási díjat valótlan becsületbeli nyilatkozat alapján fizették ki számomra, tudatában vagyok annak, hogy a jogtalanul kifizetett ápolási díjat vagy egy részét köteles vagyok visszafizetni. Tudatában vagyok annak a ténynek, hogy a **valótlan becsületbeli nyilatkozat** a Szlovák Nemzeti Tanács szabálysértésekről szóló T.gy. 372/1990 sz. módosított törvény 21 § 1. bek. f) pontja szerinti szabálysértési tényállást alapoz meg. Az eset körülményei alapján akár valamely bűncselekmény tényállásának beteljesedéséről is szó lehet (pl. a Büntető törvény 225 § szerinti támogatási csalás).

**A becsületbeli nyilatkozatot annak a naptári hónapnak a végéhez kell elküldeni, amelyre vonatkozóan azt benyújtják. A biztosított a nyilatkozatot a Szociális Biztosítónak e-mailben küldheti el az illetékes fiókintézet egyik e-mail címére, elektronikus módon a slovensko.sk oldalon, esetleg aláírva postán az illetékes fiókintézet címére. Az ápolási díjat csak azokra a naptári hónapokra vonatkozóan fizetik ki, amelyekre a becsületbeli nyilatkozat kézbesítve lesz.**

**Az ápolás/gondozás befejezését a biztosítottnak nem kell jelentenie. Az ápolás/gondozás utolsó napja az a nap lesz, amelyet a biztosított a Szociális Biztosítónak elküldött becsületbeli nyilatkozatban feltüntetett.**

A fiókintézetek posta és e-mail címei a Szociális Biztosító honlapján vannak feltüntetve: [www.socpoist.sk](http://www.socpoist.sk) .

Kelt ........................., ........................................ .........................................................

 aláírás

1. pl. 2020 egész április hónap, vagy 2020. 4. 1-től 4. 10-ig és 2020.4.15-től 4.20-ig.
2. ha a munkáltatója egyes napokra munkabért fizetett Önnek (Ön munkában vagy szabadságon volt), bérkompenzációt fizetett Önnek (a ki nem vett szabadságért, a munkavégzés akadályoztatása esetén a munkáltató vagy munkavállaló részéről stb.) tüntesse fel azokat a napokat/időszakokat, amelyekre azt kifizették, ha több munkáltatója van, a napokhoz vagy időszakokhoz írja oda a munkáltató megnevezését is
3. egészítse ki a szöveget, ha olyan tények következtek be, amelyek hatással vannak az ápolási díjra való jogosultságra (pl. a gyermeket a szülő kijelentette az iskola-előkészítő létesítményből, a ...-tól ...-ig tartó időszakban, hogy a szülőnek ne kelljen az illetékeket fizetnie, nem a létesítmény üzemeltetésének megszakításáról van szó)