Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny

v XXXXXXXXXXXX

adresa

**Vec: Odvolanie proti rozhodnutiu Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny č. XXXXXXX zo dňa XX.XX.XXXX, IDXX**

Dolu podpísaný **meno, priezvisko, bydlisko, dátum narodenia**, podávam týmto odvolanie proti rozhodnutiu Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny v **XXXXXXXXXXXX** č. **XXXXXX** zo dňa **XX.XX.XXXX**, ktoré mi bolo doručené dňa **XX.XX.XXXX**. Svoje odvolanie odôvodňujem nasledovným:

I.

Zdravotný stav môjho dieťaťa **meno priezvisko**, nar. XX.XX.XXXX je dlhodobo nepriaznivý a dieťa si vyžaduje osobitnú starostlivosť. Trpí ochorením, z dôvodu ktorého si vyžaduje neustálu starostlivosť oproti dieťaťu v jeho veku. Je .....(popíšte ako je liečené, čo musíte absolvovať a pod., ďalej aká je perspektíva ochorenia, aké komplikácie spôsobuje, aké konkrétne úkony Vy ako rodič s dieťaťom kvôli chorobe musíte vykonávať (cvičenie, podávanie stravy, pomoc pri vyprázdňovaní, podávanie liekov, sprevádzanie na vyšetrenia).

**Dôkazy:**

* Všetko, čo preukazuje tvrdenia žiadateľa – výsledky vyšetrení, lekárske posudky, prepúšťacie správy a pod.

II.

Na základe uvedeného žiadam, aby Úrad práce sociálnych vecí a rodiny v XX zrušil rozhodnutie **č. XXXXXX** **zo dňa XX.XX.XXXX** a nahradil ho rozhodnutím, ktorým vyhovie mojej žiadosti **o rodičovský príspevok na zabezpečenie rodičovskej starostlivosti o moje maloleté dieťa.**

V XXXXXXXXXXXX, dátum XX.XX.XXXX

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

podpis