

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE JEDNORAZOVEJ DÁVKY V HMOTNEJ NÚDZI

A. Žiadateľ:

Meno:	Priezvisko:		
Dátum narodenia:	Číslo OP:	Rodné číslo:	
Rodinný stav:	Telefón:		
Trvalý pobyt:			
Prechodný pobyt:			
IBAN:			
Zamestnanie:			

B. Údaje o ďalších spoločne posudzovaných osobách, žijúcich v spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Zamestnávateľ/Škola	Príbuzenský vzťah

C. Bytové a majetkové pomery:

Druh bývania:			Počet izieb:
Počet osôb v byte:	dospelí:	zaopatrené deti:	nezaopatrené deti:
Výdavky na bývanie: nájomné:		inkaso:	
Iné mimoriadne výdavky:			
Vlastníctvo nehnuteľného majetku (potvrdiť na OcÚ):			
Uhradené záväzky voči obci: (miestne dane, miestny poplatok za komunálny odpad a drobný stavebný odpad – potvrdiť na OcÚ):			
Iné dlhy a záväzky voči obci (napr. opatrovateľská služba, nezúčtovaná jednorazová dávka v hmotnej núdzi v predošlom kalendárnom roku, atď. – potvrdiť na OcÚ):			

Dlh na nájomnom: (ak áno, aká suma):

D. Potvrdenie o návšteve školy nezaopatreného dieťaťa (aj počet neospravedlnených hodín v danom školskom roku):

--

E. Príjem:

Doložiť potvrdenie (doklad)	Žiadateľ	Ďalšia spoločne posudzovaná osoba	Ďalšia spoločne posudzovaná osoba	Ďalšia spoločne posudzovaná osoba
Čistý mesačný príjem z pracovného, resp. obdobného pracovného pomeru				
Dávka v nezamestnanosti				
Dôchodok (druh)				
Prídavky na.....deti				
Výživné/náhradné výživné na.....deti				
Rodičovský príspevok				
Pomoc v hmotnej núdzi				
Iné príjmy				
SPOLU PRÍJEM				

F. Odôvodnenie žiadosti a plánované využitie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi:

--

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov alebo zatajenia skutočnosti, ktoré by mali vplyv na poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi, ako aj to, že neprávom prijatú dávku som povinný (á) vrátiť.

Vyhlasujem, že v súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti za účelom vydania rozhodnutia.

V Lehniciach, dňa:

Podpis žiadateľa: