|  |
| --- |
| 1. **Identifikačné údaje žiadateľa/ky:** |

**Meno, priezvisko :**..................................................................................................................

Dátum narodenia :.......................................................stav :...................................................

Trvalé bydlisko, PSČ :..............................................................................................................

Prechodné bydlisko : ..............................................................................................................

Poschodie :......................Telefón :..........................................................................................

Číslo občianskeho preukazu :.................................Rodné číslo :............................................

1. **Druh sociálnej pomoci (hodiace sa zaškrtnite):**

* finančná pomoc
* pomoc v Sociálnej výdajni

1. **Identifikačné údaje manžela/ky:**

**Meno a priezvisko manžela/ky/ žiadateľa , druha /družky:**

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

Dátum narodenia:...............................Trvalé bydlisko:............................................................

1. **Údaje o príjmoch všetkých členov domácnosti:**

**a/ čistý priemerný mesačný príjem**

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

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

pečiatka, podpis

**b/** **dávky počas materskej dovolenky**

................................................................................................vo výške............................................

pečiatka, podpis

**c/ evidencia na ÚPSVaR**

Meno, priezvisko:..................................................................od – do:................................................

Meno, priezvisko :.................................................................od – do:................................................

pečiatka, podpis

**d/ dávka v nezamestnanosti:**

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

od – do: .............................................................vo výške:......................................................

pečiatka, podpis

**e/ výživné na deti /číslo rozsudku/ :.**....................................................................................

**f/ prídavky na deti:**

vo výške :...................................................

pečiatka, podpis

**g/** **dávky v hmotnej núdzi:**

- dávku zažiadal/a/ dňa.............................................................................................................

- prvá dávka bude vyplatená.....................................................................................................

- dávky dostáva od :...................................... vo výške :...........................................................

pečiatka, podpis

**h/** **dôchodok:**  predložiť doklad o výške dôchodku:

starobného, invalidného, sirotského, vdovského

**i/** **samostatne zárobkovo činná osoba:** ( názov a adresa pracoviska) priložiť fotokópiu živnostenského listu a potvrdenie z Daňového úradu Bratislava V.

**j/** **iné dávky**:

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

druh dávky: ..............................................vo výške..............................................................................

pečiatka, podpis

**5.** **Deti žiadateľa, ktoré sú mu zverené :**

/predložiť rodné listy detí a potvrdenie o návšteve školy/ :

Meno, priezvisko : Dátum narodenia :

1............................... ....................................................................................................................

2............................... ....................................................................................................................

3............................... ....................................................................................................................

4............................... ....................................................................................................................

5............................... ......**.**..............................................................................................................

**6.** **Majetkové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb :**

a/ súkromná chata/áno - nie/...............................b/ auto - garáž /áno - nie/..................................

c/ iné /uviesť konkrétne/..............................................................................................................

d/ nehnuteľné veci vysokej hodnoty:............................................................................................

**7. V spoločnej domácnosti so žiadateľom žijú tieto osoby :**

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

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

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

výška nájomného :........................................................................................................................ nedoplatky voči byt. podniku, SBD /potvrdí organizácia/ :...........................................................

pečiatka, podpis - správca objektu

**8. Lekárske potvrdenie** (nie staršie ako šesť mesiacov)**:**

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

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

pečiatka, podpis lekára

**9. Zdôvodnenie žiadosti :**

**10. Vyhlásenie žiadateľa:**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov

Dňa :.............................. .............................................................................

podpis žiadateľa/ky

(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

1. **Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých mestskej časti Bratislava-Petržalka, Kutlíkova 17, 852 12 Bratislava podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia mojej žiadosti o poskytnutie sociálnej pomoci. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Dňa :.............................. ..........................................................................

podpis žiadateľa/ky

(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

Dňa :.................... ..................................................................................

podpis žiadateľa/ky

(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)