



ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE SOCIÁLNEJ POMOCI

1. Identifikačné údaje žiadateľa/ky:

Meno, priezvisko :.....
Dátum narodenia :.....stav :.....
Trvalé bydlisko, PSČ :.....
Prechodné bydlisko :
Poschodie :.....Telefón :.....
Číslo občianskeho preukazu :.....Rodné číslo :.....

2. Druh sociálnej pomoci (hodiace sa zaškrtnite):

<input type="radio"/> finančná pomoc
<input type="radio"/> pomoc v Sociálnej výdajni

3. Identifikačné údaje manžela/ky:

Meno a priezvisko manžela/ky/ žiadateľa , druha /družky:
.....
Dátum narodenia:.....Trvalé bydlisko:.....

4. 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):

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>pečiatka, podpis lekára</p>
--

9. Zdôvodnenie žiadosti :

<p> </p>

10. Vyhlásenie žiadateľa:

<p>Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov</p>
<p>Dňa :.....</p>
<p>.....</p>
<p>podpis žiadateľa/ky (zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)</p>

11. 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)

