 **Mestská časť Bratislava-Petržalka**

Miestny úrad, Kutlíkova 17, 852 12 Bratislava

 Oddelenie sociálnych vecí

**Žiadosť o poskytnutie nenávratného príspevku na vzdelávanie detí v súkromných materských školách**

 1. **Meno, priezvisko žiadateľa/ky**/ **:**..................................................................................................

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

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

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

 Telefón :.........................................................E-mail: .........................................................................

 Číslo občianskeho preukazu :............................................... ............................................................

 Číslo účtu, na ktorý sa nenávratný príspevok poukáže :

 IBAN:....................................................................................................................................................

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

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

 3. **Údaje o príjmoch všetkých členov domácnosti** (potvrdí príslušná inštitúcia) **:**

 a/ **čistý priemerný mesačný príjem**

 Meno a priezvisko: ................................................................ vo výške..............................................

 pečiatka a podpis

 Meno a priezvisko: ...................................................................vo výške..............................................

 pečiatka a podpis

b/ **materský resp. rodičovský príspevok**

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

 pečiatka, podpis

 c/ **evidencia na ÚPSVaR**

 Meno a priezvisko:.......................................................................od-do:..............................................

 Meno a priezvisko:.......................................................................od-do:..............................................

 pečiatka, podpis

 d/ **dávka v nezamestnanosti**

 Meno a priezvisko:.............................................................................................................................

 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** **:**

 - o dávku požiadal/a dňa...............................................................................................................

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

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

 pečiatka, podpis

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

 starobného, invalidného, alebo čiastočne 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**:

 Meno a priezvisko:........................................................................................................................

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

 pečiatka, podpis

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

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

 Meno a priezvisko : dátum narodenia :

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

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

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

**5. Zdôvodnenie žiadosti :**

**6. Vyhlásenie žiadateľa :**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedením nepravdivých údajov. Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých mestskej časti Bratislava-Petržalka, Kutlíkova ul. č. 17, 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 nenávratného príspevku na vzdelávanie detí v súkromných materských školách. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne 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.

Ďalej vyhlasujem, že mám vyrovnané finančné vzťahy voči mestskej časti Bratislava-Petržalka.

V Bratislave, dňa:.............................. Podpis žiadateľa...................................................................