 **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:.......................................................stav:..................................................................

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

 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 :**

|  |
| --- |
| Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestskej časti Bratislava-Petržalka, Kutlíkova ul. č. 17, 852 12 Bratislava podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel poskytnutia 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 odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v Druhej hlave zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.  |
| Dňa ...................................................... |
|  | .............................................................................Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa(zákonného zástupcu) |

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

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