 **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...................................................................