



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.....

