|  |
| --- |
| 1. **Identifikačné údaje žiadateľa/ky:**
 |

 **Meno, priezvisko :**..................................................................................................................

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

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

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

 Poschodie :......................Telefón :..........................................................................................

 Číslo občianskeho preukazu :.................................Rodné číslo :............................................

1. **Druh sociálnej pomoci (hodiace sa zaškrtnite):**
* finančná pomoc
* pomoc v Sociálnej výdajni
1. **Identifikačné údaje manžela/ky:**

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

 ..............................................................................................................................................................

 Dátum narodenia:...............................Trvalé bydlisko:............................................................

1. **Údaje o príjmoch všetkých členov domácnosti:**

 **a/ čistý priemerný mesačný príjem**

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

 pečiatka, podpis

 **b/** **materská dávka alebo rodičovský príspevok**

 ................................................................................................vo výške............................................

 pečiatka, podpis

 **c/ evidencia na ÚPSVaR**

 Meno, priezvisko:..................................................................od – do:................................................

 Meno, priezvisko :.................................................................od – do:................................................

 pečiatka, podpis

 **d/ peňažný príspevok 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)**:**

......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

 pečiatka, podpis lekára

 **9. Zdôvodnenie žiadosti :**

**10. Vyhlásenie žiadateľa:**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov

Dňa :.............................. .............................................................................

 podpis žiadateľa/ky

 (zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

1. **Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:**

|  |
| --- |
| 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 sociálnej pomoci. Súčasne udeľujem súhlas k tomu, aby som bol/a oddelením sociálnych vecí kontaktovaný/á za účelom informovania o akciách, ktoré budú organizovať. 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) |

Dňa :.................... ..................................................................................

 podpis žiadateľa/ky

 (zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)