 **Mestská časť Bratislava-Petržalka**

Miestny úrad, Kutlíkova 17, 852 12 Bratislava

Oddelenie sociálnych vecí

**Žiadosť o nenávratný finančný príspevok 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 (predložiť OP): ................................................................................

číslo účtu, na ktorý sa nenávratný finančný príspevok poukáže:

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

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

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

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

pečiatka a podpis

c/ **evidencia na ÚPSVaR**

meno a priezvisko: ......................................................... od – do: ..............................................

meno a priezvisko: ......................................................... od – do: ..............................................

pečiatka a podpis

d/ **dávka v nezamestnanosti**

meno a priezvisko: ......................................................................................................................

od - do: .......................................................................... vo výške: .............................................

pečiatka a podpis

e/ **výživné na deti** (predložiť rozhodnutie o výške výživného)**:**

číslo rozhodnutia: .......................................................... výška výživného: .................................

f/ **prídavky na deti**

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

pečiatka a podpis

g/ **dávky v hmotnej núdzi**

o dávku požiadal/a dňa: ..............................................................................................................

prvá dávka bude vyplatená: ........................................................................................................

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

pečiatka a podpis

h/ **dôchodok** (predložiť doklad o výške dôchodku: starobný, invalidný, čiastočne invalidný, sirotský, vdovský)**:**

meno a priezvisko: ......................................................... výška dôchodku: .................................

meno a priezvisko: ......................................................... výška dôchodku: .................................

i/ **SZČO** (predložiť daňové priznanie za posledný uzatvorený rok)

názov firmy: .................................................................................................................................

adresa firmy: ...............................................................................................................................

výška príjmu: ...............................................................................................................................

j/ **iné dávky**

meno a priezvisko: ......................................................................................................................

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

4. **Deti žiadateľa/ky, ktoré s ním/ňou žijú v spoločnej domácnosti** (predložiť rodné listy detí alebo rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do NRS/osobnej starostlivosti)**:**

meno a priezvisko: dátum narodenia:

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

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

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

4. ............................................................... ...................................................................

5. ............................................................... ...................................................................

5. **Prílohy k žiadosti**

a/ fotokópia rozhodnutia o neprijatí dieťaťa do materskej školy v zriaďovateľskej pôsobnosti mestskej časti Bratislava-Petržalka

b/ fotokópia zmluvy/dohody o prijatí dieťaťa do súkromnej materskej školy

6. **Zdôvodnenie žiadosti:**

7. **Vyhlásenie žiadateľa/ky:**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 finančného 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/ky  (zákonného zástupcu) |

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

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