



MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA-VAJNORY

Roľnícka 109, 831 07 Bratislava 36

Ž i a d o s ť

o poskytnutie jednorazového finančného príspevku

A. Údaje o žiadateľovi

Meno:..... Priezvisko:.....

Dátum a miesto narodenia.....

Rodné číslo:..... Rodinný stav:.....

Trvalý pobyt:..... PSČ:.....

Číslo OP*:..... Platnosť do*:..... Overil*:.....

* vyplní zamestnanec referátu sociálnych vecí na miestnom úrade Mestskej časti Bratislava - Vajnory

telefónne číslo:.....

B. Sociálne postavenie

Zamestnanie (názov a adresa pracoviska):.....

Uchádzač o zamestnanie evidovaný na ÚPSVaR: **áno / nie**

Iné:.....

C. Zdôvodnenie žiadosti:

.....
.....

D. Údaje o ďalších spoločne posudzovaných osobách

Manžel/-ka, dieťa, rodič dieťaťa, iný

Meno, priezvisko	Dátum narodenia	Trvalé bydlisko	Príbuzenský vzťah	Zamestnávateľ (škola)

* U detí po ukončení povinnej školskej dochádzky je potrebné pri podávaní žiadosti predložiť potvrdenie o návšteve školy.

E. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb:

Príjem	Žiadateľ	Ďalšie spoločne posudzované osoby
Čistý mesačný príjem zo závislej činnosti - potvrdenie – priemerný mesačný príjem za posledných 12 mesiacov		
Čistý mesačný príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti - daňové priznanie		
Dôchodky (druh) - rozhodnutie / potvrdenie zo Sociálnej poisťovne		
Nemocenské dávky - potvrdenie		
Podpora v nezamestnanosti - rozhodnutie / potvrdenie zo Sociálnej poisťovne		
Dávky v hmotnej núdzi - rozhodnutie / potvrdenie z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny		
Rodičovský príspevok - rozhodnutie / potvrdenie z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny		
Príspevok za opatrovanie - rozhodnutie / potvrdenie z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny		
Výživné - rozhodnutie súdu		
Príjmy z nájmu, prenájmu - zmluva - potvrdenie		
Iné dávky sociálnej pomoci - kompenzačné príspevky a iné... (vymenovať)		

F. Vyhlásenie a súhlas žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, úplné a presné a som si vedomá(-ý) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. V súlade so zákonom o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov za účelom vybavenia žiadosti za účelom vybavenia žiadosti o jednorazový finančný príspevok.

Ďalej súhlasím s vykonaním návštevy v mojej domácnosti za mojej prítomnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre rozhodnutie o poskytnutí sociálnej pomoci.

Bratislava dňa

.....
podpis žiadateľa

Mestská časť týmto prehlasuje, že osobné údaje dotknutej osoby bude spracovávať plne v súlade s ustanoveniami platného zákona o ochrane osobných údajov.