# **ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE JEDNORAZOVEJ DÁVKY V HMOTNEJ NÚDZI**

1. Žiadateľ:

|  |  |
| --- | --- |
| Meno:  | Priezvisko:  |
|  |  |
| Dátum narodenia: | Číslo OP: Rodné číslo: |
| Rodinný stav: | Telefón: |
| Trvalý pobyt: |
| Prechodný pobyt: |
| Zamestnanie: |

1. Údaje o ďalších spoločne posudzovaných osobách, žijúcich v spoločnej domácnosti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko | Dátum narodenia | Zamestnávateľ/Škola | Príbuzenský vzťah |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Bytové a majetkové pomery:

|  |  |
| --- | --- |
| Druh bývania: | Počet izieb: |
| Počet osôb v byte: | dospelí: | zaopatrené deti: | nezaopatrené deti: |
| Výdavky na bývanie: nájomné:  | inkaso: |
| Iné mimoriadne výdavky: |
| Vlastníctvo nehnuteľného majetku **(potvrdiť na MsÚ):** |
| Uhradené záväzky voči mestu:(miestne dane, miestny poplatok za komunálny odpad a drobný stavebný odpad – **potvrdiť na MsÚ**): |
| Iné dlhy a záväzky voči mestu (napr. opatrovateľská služba, nezúčtovaná jednorazová dávka v hmotnej núdzi v predošlom kalendárnom roku, atď. – **potvrdiť na MsÚ**): |
| Dlh na nájomnom: (ak áno, aká suma):Dlh pravidelne splácaný prostredníctvom splátkového kalendára posledných 12 mesiacov: áno - nie **(potvrdiť MPBH Šamorín, s.r.o.):** |

1. Potvrdenie o návšteve školy nezaopatreného dieťaťa (aj počet neospravedlnených hodín v danom školskom roku):

|  |
| --- |
|  |

1. Príjem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Doložiť potvrdenie (doklad) | Žiadateľ | Ďalšia spoločne posudzovaná osoba | Ďalšia spoločne posudzovaná osoba | Ďalšia spoločne posudzovaná osoba |
| Čistý mesačný príjem z pracovného , resp. obdobného pracovného pomeru |  |  |  |  |
| Dávka v nezamestnanosti |  |  |  |  |
| Dôchodok (druh) |  |  |  |  |
| Prídavky na................deti |  |  |  |  |
| Výživné/náhradné výživné na.................deti |  |  |  |  |
| Rodičovský príspevok |  |  |  |  |
| Pomoc v hmotnej núdzi |  |  |  |  |
| Iné príjmy |  |  |  |  |
| SPOLU PRÍJEM |  |  |  |  |

1. Odôvodnenie žiadosti a plánované využitie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi:

|  |
| --- |
|  |

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov alebo zatajenia skutočnosti, ktoré by mali vplyv na poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi, ako aj to, že neprávom prijatú dávku som povinný (á) vrátiť.

Vyhlasujem, že v súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti za účelom vydania rozhodnutia.

V Šamoríne, dňa: Podpis žiadateľa: