



## OBEC MICHALOVÁ

### Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi

-----  
Meno a priezvisko žiadateľa

-----  
stav

-----  
rodné číslo

-----  
Adresa trvalého pobytu

-----  
Potvrdenie o poberaní prídavku na dieťa

-----  
Počet detí

-----  
Potvrdenie o výške prídavku na dieťa

#### Výživné

Poberám (platím) výživné\* na .....detí, číslo rozhodnutia .....,  
suma .....EUR.

#### Potvrdenie:

Potvrdenie zamestnávateľa o čistom mesačnom priemernom zázobku alebo potvrdenie z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny v Brezne o výške dávky v hmotnej núdzi, príspevku na bývanie, alebo potvrdenie Sociálnej poisťovne o poberaní dávky v nezamestnanosti, dávky dôchodkového zabezpečenia, nemocenských dávok a pod., V prípade SZČO potvrdenie príslušného daňového úradu o daňovom priznaní za predchádzajúci kalendárny rok, resp. potvrdenie o poberaní iných príjmov.

\*(v prípade, ak žiadateľ platí resp. poberá výživné, je potrebné doložiť fotokópiu rozhodnutia súdu o výške výživného a fotokópie príslušných dokladov o zaplatení)

#### Ostatní členovia spoločnej domácnosti (deti, rodičia, druh / družka, príp. iné osoby)

Meno a priezvisko	Dát. narodenia	Vzťah	Výška príjmu	Zamestnaný
1. ....	.....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....	.....

**Bytové pomery:**

byť v osobnom vlastníctve ..... izbový, mestský .... izbový, družstevný .... izbový, podnájom: nájomný byť resp. byť v rodinnom dome ..... izbový, vlastný rodinný dom ..... izbový, iné (uved'te):

.....

**Náklady na domácnosť v EUR:**

Nájomné: .....

Inkaso: Plyn ..... Elektrina ..... Voda .....

Telefón, zákl. poplatok ..... TV ..... Rozhlas .....

Iné náklady .....

Spolu mesačné náklady na domácnosť: ..... EUR

**Dôvody, pre ktoré žiadam o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi:**

.....

.....

**Čestné vyhlásenie**

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol (a) pravdivo. Som si vedomý (á) následkov, ktoré by malo nesplnenie povinnosti hlásiť zmeny rozhodujúcich skutočností, ako aj to, že neprávom prijatú dávku som povinný (á) vrátiť alebo uhradiť. Ďalej čestne prehlasujem, že nevlastním žiadne úspory na vkladných knižkách resp. termínovaných účtoch v bankách, cenné papiere, dlhopisy a pod., na základe ktorých mi môžu byť bezodkladne vyplatené finančné prostriedky v hotovosti.

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z.o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto udeľujem súhlas Obci Michalová, Trosky 1, 976 57 Michalová, so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb zo strany obce. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd, Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom akým bol udelený (§14). Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené §19 - §25 zákona č. 18/2018 Z.z.o ochrane osobných údajov.

.....

V Michalovej, dňa

.....

Podpis žiadateľa

**Prílohy k žiadosti:**

1. Potvrdenie o príjme (potvrdenie o výške dôchodku) - fotokópia
2. Potvrdenie o úhrade platieb nákladov na domácnosť za posledné 3 mesiace - fotokópia
3. Potvrdenie o evidencii uchádzača o zamestnanie
4. Potvrdenie školy – v prípade, že dieťa žiadateľa navštevuje školu

