**Žiadosť o poskytnutie jednorazovej sociálnej dávky**

druh dávky: \* 1. Jednorazová dávka v hmotnej núdzi

2. jednorazová finančná výpomoc poskytnutá v čase náhlej núdze

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Žiadateľ/ka** | **Partner**  **(manžel, manželka, druh,**  **družka)** |
| **1.** | **Meno a priezvisko** |  |  |
| **2.** | **Dátum narodenia** |  |  |
| **3.** | **Trvalé bydlisko** |  |  |
| **4.** | **Rodinný stav** |  |  |
| **5.** | **Zamestnávateľ** |  |  |
| **6.** | **Potvrdenie o príjme**  - čistý príjem zo zamestnania  **Dávky sociálnej poisťovne**  - druh a výška dôchodku  - dávka v nezamestnanosti  **Dávky z ÚP,SVaR**  - prídavok na dieťa/deti  - rodičovský príspevok  - dávka v hmotnej núdzi +  príspevky k dávke v HN  - peňažný príspevok za  opatrovanie  - iné dávky  - **potvrdenie o evidencii na**  **ÚP,SVaR Sereď** –  evidovaný ako uchádzač  o zamestnanie od:  **Výživné**  - doložiť fotokópiu rozsudku | .........................................  .........................................  .........................................  .........................................  .........................................  .........................................  .........................................  .........................................  .........................................  ......................................... | ............................................  ............................................  ............................................  ............................................  ............................................  ............................................  ............................................  ............................................  ............................................ |

**Každý príjem musí byť potvrdený pečiatkou a podpisom príslušného subjektu**.

\* hodiace sa zakrúžkujte

**7. Údaje o dieťati/deťoch**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Meno a priezvisko dieťaťa** | **Dátum narodenia** | **Potvrdenie o dochádzke do školy, počet neospravedlnených hodín** |
| **1.**  **2.**  **3.**  **4.**  **5.** | ...............................................  ...............................................  ..............................................  ..............................................  .............................................. | .............................  .............................  .............................  .............................  ............................. | .............................................................  .............................................................  .............................................................  .............................................................  ............................................................. |

**8. Bytové pomery**

Obývam ........................................................................................................................................

a) potvrdenie správcu bytu (uviesť meno užívateľa bytu, schodok v platbe za užívanie bytu):

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

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

b) potvrdenie Obecného úradu v Šintave úhrade záväzkov:

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

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

**9. Zdôvodnenie žiadosti:**

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

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

**10. Prehlasujem, že nevykonávam žiadnu živnosť, ani nemám iný príjem. Údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a neprávom prijatú jednorazovú sociálnu dávku som povinná/ý vrátiť.**

V Šintave, dňa............................... podpis žiadateľa: ............................................................

*K žiadosti je potrebné zdokladovať mimoriadne výdavky (napr. na ošatenie,lieky, základné vybavenie domácnosti a pod.)*

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

Týmto udeľujem podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlas obci Šintava, súp.č. 244, 925 51 Šintava, so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti, na účely konania o poskytnutí jednorazovej dávky v hmotnej núdzi a vedenia evidencie žiadostí

v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívnictva a registratúry. 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 zákone č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

V Šintave, dňa.............................. podpis: ............................................................