

Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky sociálnej pomoci.

Údaje o žiadateľovi :

Meno :..... Priezvisko

Deň, mesiac a rok narodenia rod. čís.....

Trvalý pobyt: Sabinov, ulica č. p.

Štátna príslušnosť : rodinný stav

Zamestnanie / názov a adresa pracoviska/

.....

Žiadam o poskytnutie jednorazovej dávky sociálnej pomoci na :

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

Údaje o ďalších spoločne posudzovaných osobách /manžel, deti../

Meno	dátum narod.	zamestnávateľ	príbuzenský
Priezvisko	rodné číslo	škola	vzťah

Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o sociálnej pomoci od úradu práce, daňového úradu, poisťovní, iných štátnych orgánov, iných právnických osôb alebo fyzických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.

Vyhlásenie žiadateľa :

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé. Som si vedomý/á/ právnych následkov z dôvodu uvedenia nepravdivých údajov.

V Sabinove dňa

.....
podpis žiadateľa :

POUČENIE :

Beriem na vedomie, že som povinný/á/ písomne ohlásiť príslušnému úradu, ktorý vo veci rozhoduje do 8 dní zmeny v skutočnostiach rozhodujúcich pre priznanie jednorazovej sociálnej dávky.

K žiadosti je potrebné doložiť :

- aktuálnu výšku príjmu žiadateľa a príjmov fyzických osôb, ktoré sú so žiadateľom spoločne posudzované, vrátane prídavkov na deti a výživného,
- v prípade, že je žiadateľ alebo fyzické osoby, ktoré sú s ním posudzované nezamestnané, potvrdenie z ÚPSVaR o ich zaradení do evidencie uchádzačov o zamestnanie a rozhodnutie zo sociálnej poisťovne o poberaní podpory v nezamestnanosti,
- potvrdenie o pravidelnej školskej dochádzke u detí,
- doklady preukazujúce mimoriadne výdavky

Jednorazová dávka v zmysle platného VZN mesta bude poskytnutá len občanovi, ktorý nemá podlžnosti voči mestu.

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých mestu Sabinov, Námestie slobody č. 57, 083 01 Sabinov podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti pre účel posúdenia žiadosti o poskytnutie jednorazovej dávky sociálnej pomoci až do vydania rozhodnutia o poskytnutí jednorazovej dávky sociálnej pomoci. 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 § 19 zákona č. 18/2018 Z.z.

V Sabinove dňa.....

.....
Podpis