

Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky sociálnej pomoci.

Údaje o žiadateľovi :

Meno a priezvisko :

Telefonický kontakt :

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 :

1. liečbu závažného ochorenia žiadateľa alebo fyzických osôb, ktoré sú so žiadateľom spoločne posudzované,
2. čiastočnú úhradu zdravotnej pomôcky pre žiadateľa alebo fyzických osôb, ktoré sú so žiadateľom spoločne posudzované,
3. úhradu nákladov na kúpeľnú liečbu nezaopatreného dieťaťa (detí),
4. úhradu nákladov na zakúpenie učebných pomôcok a študijných nákladov nezaopatreného dieťaťa (detí),
5. úhradu nákladov na kúpu alebo opravu nevyhnutného vybavenia a zariadenia domácnosti (posteľ, stoličky, stôl, skriňa, sporák, chladnička, práčka, vykurovacie teleso, vodovodné batérie, vaňa, WC, palivo a pod.),
6. úhradu nákladov pri úmrtí fyzickej osoby, ktorá, bola so žiadateľom spoločne posudzovaná,
7. úhradu nákladov pri odstraňovaní následkov živeľnej pohromy (požiar, záplava, víchrica a pod.),
8. iné výdavky súvisiace s nepriaznivou sociálnou situáciou alebo sociálnou udalosťou žiadateľa alebo fyzických osôb, ktoré sú so žiadateľom spoločne posudzované,
9. pri narodení trojčiat a viac detí alebo dvojčiat opakovane po dvoch rokoch.

(označiť požadovanú pomoc)

Odôvodnenie:

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

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

Meno	dátum narod.	zamestnávateľ	príbuzenský
Priezvisko		škola	vzťah

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

Beriem na vedomie, že som povinný/á/ písomne bezodkladne ohlásiť poskytovateľovi jednorazovej sociálnej dávky každú zmenu skutočnosti, ktorá ma vplyv na jej poskytnutie.

Vyhlásenie žiadateľa :

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

V Sabinove dňa

.....
podpis žiadateľa

K žiadosti prikladám:

- aktuálnu výšku príjmu žiadateľa a príjmov fyzických osôb, ktoré sú so žiadateľom spoločne posudzované, vrátane prídavkov na deti a výživného,
- doklad o čiastočnej alebo úplnej úhrade mimoriadnych výdavkov, alebo
- čestné vyhlásenie o použití jednorazovej dávky sociálnej, alebo
- zaväzujem sa do 60 dní od poskytnutia príspevku, predložiť poskytovateľovi doklad o úhrade mimoriadnych nákladov.
(označiť predkladané prílohy)

Jednorazová dávka v zmysle platného VZN mesta môže byť poskytnutá len občanovi, ktorý má na území Sabinov trvalý pobyt a nemá voči mestu Sabinov žiadne finančné záväzky.

Prevádzkovateľ osobných údajov: Mesto Sabinov, Námestie slobody 57, 083 01 Sabinov

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení so znením Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27.04.2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane osobných údajov) Vás informujeme, že Vami poskytnuté osobné údaje v rozsahu (meno, priezvisko, bydlisko, dátum narodenia, rodné číslo, telefónne číslo a e-mailová adresa, príp. meno, priezvisko bydlisko a telefonický kontakt na kontaktnej osobe; osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, bydlisko a príbuzenský vzťah manžela/manželky, rodičov, detí, vnukov, zaťov, neviest, rodinné a majetkové pomery) bude prevádzkovateľ spracúvať **za účelom poskytnutia jednorazovej dávky podľa § 31 zákona 417/2013 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov znení neskorších prepisov** po dobu určenú registratúrnym poriadkom prevádzkovateľa. Právnym základom spracúvania je nevyhnutnosť spracúvania na splnenie zákonnej povinnosti prevádzkovateľa. Tieto údaje sa neposkytujú žiadnym ďalším prijímateľom a taktiež sa neuskutočňuje žiadny prenos údajov do tretích krajín / zahraničia.