



MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA – RAČA
Miestny úrad, Kubačova 21, 831 06 Bratislava 35

Žiadosť o poskytnutie peňažnej výpomoci
/rodina s deťmi/

1. **Meno a priezvisko žiadateľa:**

Dátum narodenia:..... stav:.....

Trvalé bydlisko, PSČ:

Poschodie: Číslo občianskeho preukazu:

Tel. kontakt/mobil:

domov: do práce:

2. **Meno a priezvisko manžela /ky/, druha:**

Dátum narodenia:

3. **SOCIÁLNE POSTAVENIE (žiadateľa a manžela/-ky, druha/-žky):**

Žiadateľka:

A. Zamestnanie (názov a adresa pracoviska)

..... od – do

B. Samostatne zárobkovo činná osoba (názov a adresa pracoviska)

..... od – do

C. Uchádzač o zamestnanie evidovaný na Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny

..... od – do

D. Poberateľ dôchodku (-ov), druh dôchodku (-ov)

..... od – do

E. Peňažný príspevok v materstve/rodičovský príspevok

..... od – do

Manžela/-ky, druha/-žky

A. Zamestnanie (názov a adresa pracoviska)

..... od – do

B. Samostatne zárobkovo činná osoba (názov a adresa pracoviska)

..... od – do

C. Uchádzač o zamestnanie evidovaný na Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny

..... od – do

D. Poberateľ dôchodku (-ov), druh dôchodku (-ov)

..... od – do

E. Peňažný príspevok v materstve/rodičovský príspevok

..... od – do

4. Deti žiadateľa, ktoré sú mu zverené /predložiť potvrdenie o návšteve MŠ/školy/

Meno a priezvisko:

dátum narodenia:

- | | | |
|----|-------|-------|
| 1. | ..... | ..... |
| 2. | ..... | ..... |
| 3. | ..... | ..... |
| 4. | ..... | ..... |
| 5. | ..... | ..... |
| 6. | ..... | ..... |
| 7. | ..... | ..... |

5. V spoločnej domácnosti so žiadateľom žijú tieto osoby:

1.
2.
3.
4.
5.

6. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb

Príjem (výška v EUR)	Žiadateľ	Ďalšie spoločne posudzované osoby
Čistý mesačný príjem zo závislej činnosti		
Čistý mesačný príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti (daňové priznanie)		
Nemocenské dávky		
Podpora v nezamestnanosti		
Dávka sociálnej pomoci		
a.) Peňažný príspevok v materstve b.) Rodičovský príspevok		
Prídavky na deti		
Zaopatrovací príspevok		
Výživné (potrebné doložiť rozsudok)		
Dôchodky (druh) :.....		

7. Bytové pomery žiadateľa

* hodiace sa označte krížikom

Vzťah k bytu, rodinnému domu (RD)				
<input type="checkbox"/> Vlastník: * <input type="checkbox"/> Spoluvlastník: <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> bytu <input type="checkbox"/> časti bytu <input type="checkbox"/> časti RD	<input type="checkbox"/> Nájomca: <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> časti RD <input type="checkbox"/> bytu <input type="checkbox"/> časti bytu	<input type="checkbox"/> Podnájomník : <input type="checkbox"/> v RD <input type="checkbox"/> v byte	<input type="checkbox"/> Iný : <input type="checkbox"/> v RD <input type="checkbox"/> v byte	Obývaný byt, RD: <input type="checkbox"/> obecný <input type="checkbox"/> družstevný <input type="checkbox"/> v osobnom vlastníctve <input type="checkbox"/> služobný <input type="checkbox"/> iný

8. Výška nájomného:

počet izieb:

veľkosť bytu v m²

nedoplatky voči bytovému podniku/ potvrdí organizácia/:

potvrdenie vystavil:
pečiatka – správca objektu

9. Majetkové pomery žiadateľa ďalších spoločne posudzovaných osôb:

a/ súkromná chata /áno – nie/

b/ auto, garáž /áno – nie/

c/ iné/ uviesť /konkrétne/ /áno – nie/

d/ nehnuteľné veci vysokej hodnoty

10. Zdôvodnenie žiadosti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vyhlásenie žiadateľa:

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Súhlasím s vyžiadaním údajov potrebných pre rozhodnutie o sociálnej výpomoci od zamestnávateľa, úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, daňového úradu, poisťovni, iných štátnych orgánov, iných právnických osôb alebo fyzických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.

Ďalej súhlasím s vykonaním návštevy v mojej domácnosti za mojej prítomnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre rozhodnutie o poskytnutí sociálnej pomoci u mojich najbližších príbuzných príp. u susedov.

V súlade s § 7 ods. 1 a 2 zákon č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov za účelom vybavenia žiadosti o jednorazový finančný príspevok.

Dátum:

Podpis žiadateľa: