



MESTO MYJAVA

Žiadosť o poskytnutie:

- a) jednorazovej dávky v hmotnej núdzi
- b) jednorazovej finančnej pomoci

1. Údaje o žiadateľovi / podľa občianskeho preukazu/

Meno:	Priezvisko:
Narodený/á/:	Rodné číslo:
Trvalý pobyt:	
Prechodný pobyt, príp. t.č. bytom:	
Rodinný stav:	
Sociálne postavenie:	
Číslo OP:	

- údaje overil podľa OP:

2. Údaje o ďalších spoločne posudzovaných osobách /manžel/ka, dieťa, rodič dieťaťa,.../

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Príbuzenský pomer	Zamestnávateľ /škola/

3. Je žiadateľ, príp. spoločne posudzované osoby poberateľom dôchodku od Sociálnej poisťovne:

Meno a priezvisko	Druh dôchodku	Aktuálna výška dôchodku

- je potrebné doložiť posledný výmer o dôchodku

4.. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb

- potvrdenie zamestnávateľa, samostatne zárobkovej osoby, výživné, štipendium, kompenzačné príspevky, dávky v hmotnej núdzi, rodinné prídavky, príp. iný príjem

1. Potvrdenie zamestnávateľa o príjme za posledný mesiac:	
2. Vyplatené odstupné pri ukončení pracovného pomeru:	
3. Evidencia na ÚPSVaR /úrad práce/:	
4. Priznaná podpora v nezamestnanosti:	
5. Dávka v hmotnej núdzi:	
6. Príspevok na zdravotnú starostlivosť:	
7. Aktivačný príspevok:	
8. Príspevok na bývanie:	
9. Ochranný príspevok:	
10. Rodinné prídavky:	
11. Príspevok za opatrovanie:	
12. Príspevky na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia:	
13. Výživné:	
14. Iný, vyššie neuvedený príjem:	

4. Posledný zamestnávateľ žiadateľa:

- pracovný pomer ukončený ku dňu:

- dôvod ukončenia pracovného pomeru:

5. Bytové pomery žiadateľa:

1. Byt – rodinný dom:	v osobnom vlastníctve, družstevný, v podnájme
2. Počet izieb:	
3. Počet osôb, ktoré žijú v spoločnej domácnosti:	
4. Výdavky na bývanie /mesačné:	Nájomné: Elektrická energia: Plyn: Voda: Telefón: Iné:
5. Potvrdenie správcu bytu o tom, či má žiadateľ dlh na nájomnom:	

6. Odôvodnenie žiadosti:

--

7. Vyhlásenie žiadateľa:

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

Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o jednorazovej sociálnej pomoci a jednorazovej dávke v hmotnej núdzi od ÚPSVaR, iných štátnych orgánov a inštitúcií, školských zariadení, iných právnických alebo fyzických osôb.

V zmysle § 7 zákona č.428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov, dávam týmto súhlas prevádzkovateľovi informačného systému, Mestu Myjava, nám.M.R.Štefánika 560/4, 907 01 Myjava, na spracovanie horeuvedených údajov v rozsahu potrebnom pre agendu: jednorazové dávky sociálnej pomoci. Tento súhlas je platný do jeho písomného odvolania.

V Myjave, dňa Vlastnoručný podpis žiadateľa:

Sociálna a zdravotná komisia:

- a) doporučuje žiadosti vyhovieť
- b) doporučuje žiadosť zamietnuť

Pri priznaní JSP alebo JDvHN navrhuje priznať celkovú sumu,00 € vo forme:

- peňažnej - vecnej

Dôvody:
.....
.....