OBEC BELÁ NAD CIROCHOU
Obecný úrad Belá nad Cirochou, Osloboditeľov 535/33, Belá nad Cirochou

Obecný úrad Belá nad Cirochou
Osloboditeľov 535/33
067 81 Belá nad Cirochou

Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi

Meno, priezvisko:		Rodné priezvisko:
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	Rodinný stav:
Štátne občianstvo:	E-mail:	Tel. číslo:
Adresa trvalého pobytu:		
Počet členov domácnosti:		
Odôvodnenie žiadosti (pravdivo popíšte Vašu situáciu a súčasné pomery – prečo žiadate o jednorazovú dávku v hmotnej núdzi a podobne)		

Menný zoznam všetkých členov domácností

(osoby, ktorých príjmy sa posudzujú spoločne za účelom poskytnutia jednorazovej dávky v hmotnej núdzi)

Meno a priezvisko a rodné priezvisko (uviesť aj deti)	Dátum narodenia	Zamestnávateľ (škola)	Príbuzenský pomer k žiadateľovi

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti a v priložených dokladoch, ktoré tvoria prílohu tejto žiadosti, sú úplné a pravdivé.

Týmto **udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov** poskytnutých Obci Belá nad Cirochou, Osloboditeľov 535/33, 067 81 Belá nad Cirochou, IČO: 00 322 814 v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti za účelom vybavenia žiadosti a s tým súvisiacich všetkých úkonov súvisiacich s procesom poskytovania jednorazovej dávky v hmotnej núdzi z rozpočtu obce Belá nad Cirochou na obdobie platnosti tohto súhlasu 10 rokov.

V Belej nad Cirochou,

dňa ....

Podpis žiadateľa

_____

Názov a adresa školy

Vyjadrenie k dochádzke do školy

Vo veci poskytnutia jednorazovej dávky v hmotnej núdzi Vás žiadame v súlade § 17 a § 27 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, aby ste nám na tomto dožiadaní oznámili dochádzku dieťaťa do školy:

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Školu navštevuje pravidelne* – nepravidelne* a v školskom roku ..... má vymeškané

neospravedlnené hodiny v počte ..... .

Iné súvisiace poznatky, ktoré škola považuje za významné a dôležité z pohľadu dieťaťa: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Dátum ....

Pečiatka a podpis

_____

Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia alebo lekára

Vyjadrenie lekára k poskytnutiu jednorazového príspevku v hmotnej núdzi

Vo veci poskytnutia jednorazovej dávky v hmotnej núdzi Vás žiadame v súlade § 17 a § 27 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, aby ste nám na tomto dožiadaní oznámili, aká je starostlivosť o dieťa:

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Preventívna starostlivosť:

.....

.....

Úroveň zabezpečenia zdravotnej starostlivosti zo strany zákonného zástupcu (či má dieťa absolvované povinné očkovania, preventívne prehliadky, či rodič spolupracuje a dodržiava liečebný režim stanovený lekárom):

.....

.....

Dátum ....

Pečiatka a podpis lekára

Čestné vyhlásenie

Podpísaný/á ....., narodený/á .....,

rodné číslo ....., trvale bytom .....,

číslo OP ..... vydaný .....

týmto

čestne prehlasujem, že okrem dávky v hmotnej núdzi a iných dávok poskytnutých úradom práce a sociálnych vecí a rodiny nepoberám žiadnu mzdu ani nemám žiadne iné príjmy.

Uvedené údaje sú pravdivé a úplné. Som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého čestného vyhlásenia.

Čestné vyhlásenie sa vydáva pre obec Belá nad Cirochou k žiadosti o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi.

V Belej nad Cirochou,

dňa .....

.....
Podpis žiadateľa

P O T V R D E N I E

Žiadateľ o jednorazovú dávku v hmotnej núdzi nemá voči obci Belá nad Cirochou podlžnosti na daniach a poplatkoch.

Meno a priezvisko: ..... Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Druh dane - poplatku	Rok	Výška nedoplatku	Podpis a pečiatka
Daň z nehnuteľnosti			
Poplatok za komunálne odpady a drobné stavebné odpady			
Daň za psa			
Ostatné dane			
Nájomné a služby (byty a nebytové priestory vo vlastníctve obce)			
Spolu			

Prílohy k Žiadosti o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi:

1. *Žiadosť o jednorazovú dávku v hmotnej núdzi*
2. *Rozhodnutie z úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o poberaní dávky v hmotnej núdzi*
3. *Rozhodnutie z okresného súdu o rozvode manželstva*
4. *Potvrdenie o poberaní prídavku na nezaopatrené dieťa za kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov*
5. *Potvrdenie o výdavkoch súvisiacich s bývaním (nájomné, energie)*
6. *Potvrdenie o poberaní dávky v hmotnej núdzi za kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov*
7. *Potvrdenie o poberaní rodičovského príspevku – rozpis podľa mesiacov*
8. *Rozhodnutie o výške dôchodkových dávok (invalidný, starobný, vdovský, sirotský a podobne)*
9. *Potvrdenie o poberaní náhradného výživného – rozpis podľa mesiacov*
10. *Čestné prehlásenie, že žiadateľ nie je poberateľom ďalšieho príjmu*
11. *Potvrdenie o poberaní peňažného príspevku za opatrovanie*
12. *Potvrdenie z úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o evidencii uchádzača o zamestnanie*
13. *Potvrdenie zo školy (vyjadrenie k dochádzke do školy)*
14. *Potvrdenie od lekára*
15. *Potvrdenie, že žiadateľ nemá podlžnosti voči obci Belá nad Cirochou*

Tieto potvrdenia je nutné doložiť aj za osoby, ktoré sú so žiadateľom spoločne posudzované.