**OBEC BELUŠA**

**Farská 1045/6, 018 61 Beluša \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE POMOCI**

1. Údaje žiadateľa :

Meno a priezvisko: ....dátum narodenia: .......................................

Bydlisko: ...................................................................................................................poschodie:...................

Stav:

Som/nie som držiteľom preukazu zdravotne ťažko postihnutý: .......................................

(overil pracovník OcÚ podľa preukazu ŤZP vydaného ÚPSVaR)

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

pečiatka a podpis pracovníka OcÚ

Zamestnávateľ: .............................................................................................................................................

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

Príjem za posledné dva mesiace: ..................................................

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

pečiatka a podpis zamestnávateľa

Nezamestnaný - evidovaný na úrade práce, sociálnych vecí a rodiny

Od .............................do ............................. trvá ................................................................

pečiatka a podpis ÚPSVaR

2. Staráme sa o nezaopatrené deti :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko** | **Dátum narodenia** | **Navštevuje: ZŠ, MŠ, SŠ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3. V spoločnej domácnosti so mnou žije okrem nezaopatrených detí :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko** | **Dátum narodenia** | **Zamestnanie** | **Príjem** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. Iný príjem v domácnosti :

a) dávka v hmotnej núdzi

bez príspevkov : ..............................................

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

pečiatka a podpis pracovníka OcÚ

b) rodinné prídavky : .............................................. ............................................................

pečiatka a podpis ÚPSVaR

c) dávka v nezamestnanosti : ................................ ............................................................

pečiatka a podpis sociálnej poisťovne

d) výživné : ................................................................ ................................................................

pečiatka a podpis ÚPSVaR

5. Náklady na domácnosť :

1. Nájom: ...................................................................
2. Elektrická energia: ................................................
3. plyn: ........................................................................
4. Vodné: ......................................................................
5. ...................................................................................

6. Dôvod žiadosti o poskytnutie pomoci :

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

Vyhlasujem, že som nič nezamlčal/a/ a všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé. Som si vedomý/á/ následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov alebo zatajenia skutočností, ktoré by mali vplyv na poskytnutie jednorazovej pomoci, ako aj to, že neprávom prijatú pomoc som povinný/á/ vrátiť.

Súhlasím stým, aby podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a jeho aplikácie v praxi, boli moje osobné údaje spracované na účely poskytnutia jednorazovej finančnej pomoci.

V Beluši, dňa ....................................................

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

podpis žiadateľa