



MESTSKÝ ÚRAD - VÁROSI HIVATAL

Odbor školstva, sociálnych vecí, športu a kultúry –

Közoktatási, szociális, sport és kulturális főosztály

Hlavná 50/16, 929 01 Dunajská Streda

Odtlačok prezentačnej pečiatky MsÚ

**VEC: Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky sociálnej pomoci**

A./Údaje o žiadateľovi

Meno a priezvisko : .....

Rodné číslo : .....

Trvalý pobyt : Dunajská Streda Ul. .... č. ....

Rodinný stav : .....

Sociálne postavenie: .....

**Osoby, ktoré sa spoločne posudzujú so žiadateľom:**

**Manžel/ka/**

Meno a priezvisko : .....

Dátum narodenia : .....

Trvalý pobyt : Dunajská Streda..... č.....

**Nezaopatrené deti**

1/ Meno a priezvisko : ..... nar. ....

2/ ..... nar. ....

3/ ..... nar. ....

**Dieťa do 25 rokov veku**

1/Meno a priezvisko : ..... nar. ....

2/ ..... nar. ....

**Ďalšie osoby – členovia domácnosti:**

Meno a priezvisko : .....

Dátum narodenia : .....

Trvalý pobyt : Dunajská Streda ..... č.....

Príbuzenský vzťah : .....

Meno a priezvisko : .....

Dátum narodenia : .....

Trvalý pobyt : Dunajská Streda ..... č.....

Príbuzenský vzťah : .....

V zmysle § 31 ods. 2 až 4 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.



MESTSKÝ ÚRAD - VÁROSI HIVATAL

Odbor školstva, sociálnych vecí, športu a kultúry –

Közoktatási, szociális, sport és kulturális főosztály

Hlavná 50/16, 929 01 Dunajská Streda

Za mimoriadne výdavky sa považujú najmä odôvodnené výdavky na:

- zakúpenie školských potrieb pre nezaopatrené dieťa
- úhradu školských poplatkov pre nezaopatrené dieťa
- zakúpenie nevyhnutného vybavenia domácnosti
- vybavenie osobných dokladov
- iné akceptovateľné mimoriadne výdavky súvisiace s nepriaznivou sociálnou situáciou žiadateľa alebo fyzických osôb, ktoré sú so žiadateľom spoločne posudzované

**Dôvody, pre ktoré žiadam o poskytnutie dávky sociálnej pomoci:**

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

**Vyhlasujem**, že všetky údaje sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. **Som si vedomý /á/** následkov, ktoré by malo nesplnenie povinnosti hlásiť zmeny rozhodných skutočností, ako aj to, že neprávom prijatú dávku som povinný /á/ vrátiť alebo uhradiť.

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov **vyhlasujem**, že **súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov** uvedených v tejto žiadosti. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 19 až 25 citovaného zákona č. 18/2018 Z.z.

V Dunajskej Strede, dňa .....  
Podpis žiadateľa/ky

**Príloha:**  
O prílohách k žiadosti o poskytnutie sociálnej pomoci podávajú informácie referenti sociálneho oddelenia Mestského úradu v Dunajskej Strede.