**Vec: Žiadosť o jednorázovú dávku v hmotnej núdzi**

V zmysle § 15 zákona č. 599/2003 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi

1. **Údaje žiadateľa:**

meno a priezvisko:............................................dátum narodenia...........................................

bydlisko:...........................................................................stav:...............................................

zamestnaný..............................................................................od – do....................................

nezamestnaný od...........................uchádzač o zamestnanie evidovaný na úrade práce soc. vecí a rodiny od............................

(treba doložiť potvrdenie z príslušného ÚPSVaR o tom, že ste v hmotnej núdzi a v akej výške poberáte dávku v hmotnej núdzi a ostatné príspevky k dávke hmotnej núdzi)

žiadam o poskytnutie jednorazovej dávky sociálnej pomoci, ktorú nevyhnutne potrebujem na účel:

1. na úhradu mimoriadnych výdavkov
2. základné vybavenie domácnosti
3. zakúpenie školských potrieb pre nezaopatrené dieťa
4. na mimoriadne liečebné náklady

 Svoju žiadosť odôvodňujem nasledovne:

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

1. **Starám sa o nezaopatrené deti:**

meno a priezvisko dátum narodenia potvrdenie o dochádzke do školy, škôlky

 počet neospravedlnených hodín

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

1. **V spoločnej domácnosti so mnou žije okrem nezaopatrených detí:**

meno a priezvisko dátum narodenia zamestnaný/ príjem

 nezamestnaný od

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

1. **Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb:**

a/ dávka v hmotnej núdzi: ...........................

b/ podpora v nezamestnanosti: ...........................

c/ prídavky na deti: ...........................

d/ výživné: ...........................

e/ nemocenské dávky: ...........................

f/ iné kompenzačné dávky: ...........................

g/ čistý príjem od zamestnávateľa: ...........................

h/ dôchodok: ...........................

1. **Bytové pomery:**

Obývam:...............................................................................................................................................

 *rodinný dom, byt, časť rodinného domu, časť rodinného bytu*

 Vzťah k rodinnému domu, alebo bytu: .................................................................................................

 *vlastník, nájomca, podnájomník, iný*

1. **Výdavky na bývanie:**

a/ nájom ..............................

b/elektrická energia, plyn ..............................

c/ iné ..............................

( o výške výdavkov na bývanie je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti)

1. **Vyhlásenie žiadateľa:**

Vyhlasujem, že som všetky údaje v žiadosti uviedol/la pravdivo. Som si vedomý/á následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov alebo zatajenia skutočností, ktoré by mali vplyv na poskytnutie jednorazovej sociálnej dávky, ako aj to, že neprávom prijatú dávku som povinný/á vrátiť.

Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o jednorazovej dávky v hmotnej núdzi od úradu práce, sociálnych vecí a rodiny.

Dobrovoľne súhlasím s poskytnutím osobných údajov potrebných pre posúdenie nároku na poskytnutie jednorazovej dávky a uložením spisu na Obecnom úrade vo Veľkom Záluží.

V minulosti priznané jednorazové dávky v hmotnej núdzi:

Vo Veľkom Záluží dňa:....................................................

 podpis žiadateľa:............................................

Žiadateľ: .............................................................................................................................................

IČO: ....................................................................................................................................................

Zapísaný v obchodnom, živnostenskom registri: ................................................................................

Adresa: ...............................................................................................................................................

Telefonický kontakt: ...........................................................................................................................