

Mestská časť Košice – Staré Mesto
Hviezdoslavova 7, 040 34 Košice



Žiadosť o poskytnutie mimoriadnej dávky sociálnej pomoci
v zmysle VZN č. 1/2012 o poskytovaní sociálnej pomoci

Meno a priezvisko:.....,

dátum narodenia:.....,

rodné číslo:

rodinný stav:.....,

trvalý pobyt (ulica, č.):....., tel.:.....,

číslo OP:

Údaje o spoločných posudzovaných osobách:

Meno a priezvisko	dátum narodenia	zamestnávateľ (škola)	príbuzenský vzťah
-------------------	-----------------	--------------------------	----------------------

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Majetkové pomery žiadateľa:

.....
.....

Bytové pomery žiadateľa (vlastník, nájomca, podnájomník, počet osôb, počet izieb a úhrady spojené s užívaním bytu):.....

.....
.....

Odôvodnenie žiadosti:

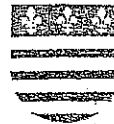
.....
.....
.....
.....

Prílohy:

- doklad o príjme žiadateľa
- preukázané výdavky
- čestné vyhlásenie

Košice, dňa

_____ podpis žiadateľa



Podpísaný /á/

narodený /á/ rodné číslo

bytom v

vyhlasujem na svoju česť, že

.....

.....

.....

.....

Potvrdzujem, že som si vedomý/á/ trestných následkov, ktoré by ma postihli v prípade nesprávnosti môjho vyhlásenia podľa § 39 zákona č. 71/1967 Zb.

Pre účely:

V Košiciach, dňa

.....
čitateľný podpis