



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

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

Meno a priezvisko žiadateľa: _____

Dátum narodenia: _____ Rodné číslo: _____

Trvalý pobyt: _____ tel.č.: _____

Rodinný stav: _____

a) Potvrdenie trvalého pobytu žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb:

(potvrdí Odd. registratúry tunajšieho úradu)

Týmto potvrdzujeme, že žiadateľ/ka má trvalý pobyt od: _____

_____ dátum

_____ pečiatka a podpis

b) Údaje o spoločne posudzovaných osobách:

Meno a priezvisko

dátum narodenia

zamestnávateľ
(škola)

príbuzenský
vzťah

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____



c) **Majetkové pomery žiadateľa:**

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

e) **Odôvodnenie žiadosti:**

Prílohy k žiadosti:

- Doklad o príjme žiadateľa
- Čestné vyhlásenie
- Preukázateľné výdavky

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Súhlasím, že v súlade so zák. č. 122/2003 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v súlade s Nariadením EÚ GDPR súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti za účelom vydania rozhodnutia.

Košice, dňa:

podpis žiadateľa



Podpísaný /á/

narodený /á/ rodné číslo:

bytom v

vyhlasujem na svoju česť, že

.....

.....

.....

.....

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

pre účely: **JEDNORÁZOVÁ DÁVKA V HMOTNEJ NÚDZI**

V Košiciach , dňa:

.....
čitateľný podpis