Strana1 z 2

**Mestská časť Košice-Staré Mesto**

Hviezdoslavova 7, 040 34 Košice

**Žiadosť o poskytnutie mimoriadnej dávky sociálnej pomoci**

 **v zmysle VZN 5/2019 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 príbuzenský**

 **(škola) vzťah**

1.

2.

3.

4.

 strana 2 z 2 **c) 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
* potvrdenie vydané ÚPSVaR o poberaní pomoci v hmotnej núdzi v zmysle zákona č. 417/2013 Z. z./ **nie staršie ako 15 dní/**
* Čestné vyhlásenie
* Preukázateľné výdavky

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

**Súhlasím,** že v súlade so zákonom NR SR č. 18/2018 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