


<b>OBEC ZALUŽICE</b>  07234 Zalužice 207	<b>ŽIADOSŤ</b> <b>O POSKYTNUTIE SOCIÁLNEJ</b> <b>POMOCI OBYVATEĽOM OBCE</b> <b>v prípade hmotnej alebo náhlej núdzy</b> <b>formou jednorazovej dávky</b> <b>podľa VZN Obce Zalužice č. 4/2017</b>	Pečiatka podateľne OcÚ Zalužice
---	--	---------------------------------

**1. Žiadateľ (fyzická osoba, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu):**

<b>Meno a priezvisko</b>			
<b>Dátum narodenia a rodné číslo</b>			
<b>Trvalý pobyt</b> (ulica, číslo domu, PSČ, obec)			
<b>Prechodný pobyt</b> (ak treba)			
<b>Rodinný stav</b>			
<b>Štátne občianstvo</b>			
<b>Kontakt:</b>	☎	E-mail:	

**2. Doplnujúce údaje o žiadateľovi**

<b>Hmotná núdza od</b> (rozhodnutie o výške dávky)				
<b>Príjem zo závislej činnosti</b> (zamestnanie)				
<b>Druh a suma dôchodku</b> (starobný, invalidný, sirotsky...)				
<b>Iné príjmy</b> (napr. nájomné)				
<b>Majetok</b> (čestné vyhlásenie o výške úspor a hodnote majetku)				
<b>Žiadateľ žije:</b> (výber označte)	sám	s deťmi	s partnerom	s partnerom a deťmi
<b>Bytové podmienky:</b> žiadateľ býva	vo vlastnom: dome – byte		v nájme	
<b>Uplatnenie zákonných nárokov – uveďte aké:</b> (§ 9 zákona č. 599/2003Z.z. o pomoci v hmotnej núdzy v znení neskorších predpisov)				

**3. Údaje o členoch domácnosti (manžel/ka, deti)**

Meno a priezvisko	Rodinný vzťah	Dátum narodenia	☎

**4. Dávku žiadam vyplatiť**

<b>a)</b> v hotovosti v pokladni obce	<b>b)</b> na číslo účtu:
---------------------------------------	--------------------------

**5. Odôvodnenie potreby poskytnutia jednorazovej sociálnej dávky**

--

**6. Súhlas na spracúvanie osobných údajov a Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti** (§ 39 zákona č. 71/1967 Z. z. o správnom konaní) a podpis žiadosti o poskytnutie jednorazovej sociálnej dávky

V zmysle § 11 a §12 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti, ako aj ďalších údajov potrebných ku konaniu o poskytnutie sociálnej pomoci obyvateľom obce v prípade náhlej núdze formou jednorazovej sociálnej dávky podľa VZN Obce Zalužice č.4/2017. Súhlasím s poskytnutím mojich osobných údajov tretej strane (Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Sociálna poisťovňa, orgány činné v trestnom konaní, prokuratúra, súdy). Tento súhlas poskytujem na dobu neurčitú, a preto ho môžem kedykoľvek odvolať písomným oznámením doručeným obci alebo zariadeniu, v ktorom mi budú poskytovať sociálnu službu. Beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

**Súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov.** Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V Zalužiciach (dátum):

Podpis žiadateľa

**POTVRDENIE**

**k ŽIADOSTI O POSKYTNUTIE SOCIÁLNEJ POMOCI OBYVATEĽOM OBCE v hmotnej núdzi formou jednorazovej sociálnej dávky podľa VZN Obce Zalužice č. 4/2017:**

**Evidencia obyvateľstva:**

Potvrdzujem, že žiadateľ/ka má / nemá v obci Zalužice trvalý pobyt (minimálne 2 roky).	Podpis s pečiatkou a dátumom
--	------------------------------

**Správa daní a poplatkov:**

Potvrdzujem, že žiadateľ/ka má / nemá k dátumu podania žiadosti splnené všetky záväzky voči obci Zalužice.	Podpis s pečiatkou a dátumom
--	------------------------------

**Učtáreň:**

Potvrdzujem, že žiadateľ/ka má / nemá k k dátumu podania žiadosti splnené všetky pohľadávky voči obci Zalužice.	Podpis s pečiatkou a dátumom
---	------------------------------

**Obecné zastupiteľstvo:**

OZ Obce Zalužice <b>súhlasí / nesúhlasí</b> s poskytnutím jednorazovej sociálnej dávky	Podpis a dátum
--	----------------

**Starosta Obce Zalužice:**

<b>Súhlasím / nesúhlasím</b> s vyplatením jednorazovej sociálnej dávky podľa VZN Obce Zalužice č. 4/2017 zmysle uz. č. 221/2017 prijatého OZ dňa 20.9.2017.	Podpis s pečiatkou a dátumom
---	------------------------------