



**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE MIMORIADNEJ DÁVKY SOCIÁLNEJ
POMOCI**

/ďalej len mimoriadna dávka

A) Žiadateľ

| | |
|--|--------------------|
| Priezvisko: | Meno: |
| Dátum narodenia: | Rodné číslo: |
| Rodinný stav: | Štátne občianstvo: |
| Trvalý pobyt: | č. OP: |
| Zamestnanie : | č. telefónu: |
| Poberateľ dôchodku (-ov), druh dôchodku (-ov): | |

a) som držiteľom ZŤP

b) mám nepriaznivý zdravotný stav, ale nie som držiteľom ZŤP

c) čelím následkom mimoriadnej životnej situácie

B) Popis nepriaznivého zdravotného stavu resp. popis mimoriadnej životnej situácie:

.....

.....

.....

.....

.....

C) Odôvodnenie žiadosti o poskytnutie mimoriadnej dávky:

.....

.....

.....

.....

D) Účel využitia mimoriadnej dávky:

E) Oboznámenie so spracúvaním osobných údajov

Podľa článku 13 Nariadenia EP a Rady (EÚ) č.2016/679 (Nariadenie GDPR)

Účel spracúvania : poskytovanie mimoriadnej dávky sociálnej pomoci z rozpočtu obce.

Právny základ: VZN č.7/2019 o podmienkach poskytovania finančných prostriedkov občanom v oblasti sociálnej pomoci

Kategória osobných údajov: citlivé osobné údaje

Dotknuté osoby: žiadatelia o mimoriadnu dávku

Doba uchovávanía: v zmysle registratúrneho plánu a poriadku obce Bystrička

Svojím podpisom dávam súhlas na spracovanie mojich osobných údajov, v zmysle zákona NR SR č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zároveň vyhlasujem, že všetky tieto údaje, ktoré som vyššie uviedol sú pravdivé a som si vedomí, že v prípade uvedenia nesprávnych údajov nesiem zodpovednosť za vzniknuté právne následky.

Podpis dotknutej osoby:

V Bystričke dňa: -----

Podpis žiadateľa: -----

Prílohy k žiadosti:

1) Preukaz ZŤP

2) Čestné prehlásenie o zdravotnom stave žiadateľa resp. Čestné prehlásenie žiadateľa, že čelí následkom nepriaznivej životnej situácie

3/Aktuálna výška príjmu žiadateľa

Príloha č. 2
Čestné vyhlásenie žiadateľa

| | |
|------------------|--------------|
| Priezvisko: | Meno: |
| Dátum narodenia: | Rodné číslo: |

čestne vyhlasujem,

že mám nepriaznivý zdravotný stav v rozsahu:

že čelím následkom mimoriadnej dávky sociálnej pomoci v rozsahu:

Čestné vyhlásenie slúži ako príloha k Žiadosti o poskytnutie mimoriadnej sociálnej dávky z rozpočtu obce

Som si vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch, vrátane prípadných trestnoprávnych následkov podľa zákona č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov (§ 221 - Podvod, § 225 – Subvenčný podvod, § 261 – Poškodzovanie finančných záujmov Európskych spoločenstiev).

| | |
|----------------------------------|--|
| Meno a priezvisko, titul: | |
| Podpis : | |
| Dátum a miesto: | |