**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE JEDNORAZOVEJ DÁVKY**

v zmysle zákona č. 417/2013 o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov

**Žiadateľ:**

1. **Meno a priezvisko:**............................................................................................................................

**Rodnépriezvisko:** ..............................................................................................................................

1. **Dátum narodenia:** .................................................. **Rodné číslo:**..............................................
2. **Trvalý pobyt:** .................................................................................................. **PSČ:** ......................

 **Prechodný pobyt:** ........................................................................................... **PSČ:** ......................

1. **Kontaktné údaje:**

**Telefón:** ........................................................ **E-mail:** .....................................................................

1. **Štátne občianstvo:** …...........................................................................
2. **Rodinný stav** (hodiace označte „X“)**:**

slobodný (á) ☐ rozvedený (á) ☐

ženatý/vydatá ☐ ovdovený (á) ☐

**Žijem s druhom (s družkou):** …..........................................................................................................

 (meno a priezvisko)

1. **Bytové pomery žiadateľa** (hodiace sa označte „X“)**:**

Rodinný dom ☐ Byt ☐

Zariadenie ..........................................................................................................................

Iné ..........................................................................................................................

1. **Odôvodnenie žiadosti:**

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

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

**Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti** (manžel/ka, príp. partner/ka, deti, ostatní členovia domácnosti)**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko** | **Adresa** | **Telefón****e-mail** | **Príbuzenský vzťah** | **Dátum narodenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Vyhlásenie žiadateľa:**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa …........................................

 ….................................….......................................

 podpis žiadateľa

1. **Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:**

„Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle https://www.banskabystrica.sk/urad/ochrana-osobnych-udajov/, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.“

Dňa …........................................

 ….................................….......................................

 podpis žiadateľa

**Prílohy k žiadosti o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi občanom mesta Levoča :**

* 1. Potvrdenie o evidencii uchádzača o zamestnanie
	2. Potvrdenie o poberaní dávky v hmotnej núdzi
	3. Čestné vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely posúdenia žiadosti

d) Potvrdenie o úhradách za miestne dane a poplatky