|  |
| --- |
| **ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE** **JEDNORÁZOVEJ DÁVKY**  |
| **Meno a priezvisko žiadateľa** |  | Miesto pre prezentačnú pečiatku mesta |
| **Bydlisko**  |  |
| **Dátum narodenia**  |  |
| **Číslo OP** |  |

|  |
| --- |
| **Týmto žiadam o poskytnutie jednorázovej dávky v hmotnej núdzi / jednorazovej sociálnej výpomoci na úhradu mimoriadnych výdavkov spojených:**1. **nevyhnutné ošatenie**
2. **mimoriadne liečebné náklady /lieky, poplatky za hospitalizáciu, kúpeľná liečba a pod./**
3. **základné vybavenie domácnosti**
4. **mimoriadne výdavky na nezaopatrené dieťa**
	* **školské potreby**
	* **lyžiarsky výcvik, škola v prírode, detský tábor**
	* **záujmová činnosť**
5. **iné – ..................................................................................................................................................**
 |
| **Jednorázová dávka/výpomoc má byť určená pre osobu** |
| Meno a priezvisko:  |
|  |

|  |
| --- |
| Spoločne posudzované osoby |
| Meno a priezvisko | **Dátum narodenia** | **Zamestnávateľ (škola)** | **Príbuzenský vzťah** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Príjmové pomery žiadateľa a ďalších posudzovaných osôb |
| **Príjem (výška)** | **Žiadateľ** | Ďalšie spoločne posudzované osoby |
| Čistý mesačný príjem zo závislej činnosti |  |  |
| Čistý mesačný príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti |  |  |
| Nemocenské dávky |  |  |
| Podpora v nezamestnanosti, DHN |  |  |
| Dôchodok (druh) starobný |  |  |
| Prídavky na deti |  |  |
| Rodičovský príspevok  |  |  |
| Zaopatrovací príspevok  |  |  |
| Výživné  |  |  |
| Štipendiá |  |  |
| Príjmy z nájmu prenájmu a iné  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ku žiadosti je potrebné doložiť:**1. **rozhodnutie Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o tom, že žiadateľ je v hmotnej núdzi a poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, doklad o príjme rodiny, dôchodok**
2. **potvrdenie o úhradách za bývanie a služby s tým spojené**
3. **doklad o návšteve školy, o účasti na lyžiarskom výcviku, detskom tábore, o zaradení do záujmového krúžku**
4. **potvrdenie lekára o liečbe v prípade ťažkého ochorenia, zvýšený výdaj za lieky a zdravotnú starostlivosť, doklad o pridelení kúpeľnej liečby,**
5. **doklad o mimoriadnom výdavku a jeho úhrade**
6. **iné doklady preukazujúce skutočnosti a udalosti podľa vyžiadania mesta**
 |
| **V Strážskom**  | **Dňa**  | **Podpis** |

*Žiadosť doručte na Mestský úrad Strážske, č. d. 2 – podateľňa MsÚ Strážske alebo na adresu Mestský úrad, Námestie A. Dubčeka 300, 072 22 Strážske*

**Nevypĺňať!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Potvrdenie správcu dane o zaplatení záväzkov** | **Neuhradená suma €** |
| **Daň z nehnuteľností** |  |
| **Poplatok za TKO** |  |
| **Poplatok za psa**  |  |
| **V Strážskom, dňa**  | **Za správcu dane:** |