|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:** |