

**Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky v zmysle zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov**

Mesto Skalica
909 01 Skalica

Žiadam o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi

Meno a priezvisko : Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska:Rodinný stav:

Osoby žijúce v spoločnej domácnosti: Dát. narodenia: Príbuzenský pomer:

1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....
4. ....	.....	.....
5. ....	.....	.....
6. ....	.....	.....

Som poberateľom/ŕkou dávky v hmotnej núdzi od

Jednorazovú dávku v hmotnej núdzi použijem na:

1. zakúpenie: ošatenia, obuvi, hygienických potrieb, školských pomôcok, potravín (okrem alkoholu, kávy, tabakových výrobkov)*
2. mimoriadne liečebné náklady*
3. základné vybavenie domácnosti*

Ako ďalší dôvod podania žiadosti uvádzam:

.....
.....

Požiadal – nepožiadal* som o účasť na aktivačnej činnosti ÚPSVaR v Senici, pracovisko Skalica.

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol/a pravdivo. Som si vedomý/á, že nepravdivé údaje môžu viesť k nepriznaniu, odňatiu alebo vymáhaniu jednorazovej dávky v hmotnej núdzi.

V Skalici.....

Podpis.....

*hodiace zakrúžkujte

K žiadosti predložiť:

Potvrdenie o poberaní dávky v hmotnej núdzi, od kedy poberáte dávku, suma, spoločne posudzované osoby

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Dolu podpísaný, (ďalej len „dotknutá osoba“)

týmto v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov poskytujem, Mestu Skalica, Námestie slobody 10, súhlas so spracovaním svojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v zákone č. 18/2018 Z. z. v znení neskorších predpisov, v článku I, v druhej časti Všeobecné pravidlá ochrany osobných údajov fyzických osôb pri ich spracúvaní osobných údajov.

Vdňa.....

.....

Podpis dotknutej osoby