



## ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE POMOCI

na základe VZN č.137 o poskytovaní jednorazovej dávky v hmotnej núdzi

JEDNORÁZOVÁ DÁVKA \*

FINANČNÝ PRÍSPEVOK NA MIMORIADNE VÝDAVKY \*

### I. Údaje o žiadateľovi

meno, priezvisko, titul: \_\_\_\_\_ rodinný stav: \_\_\_\_\_

dátum narodenia: \_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_

adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

korešpondenčná adresa: \_\_\_\_\_

telefónny kontakt: \_\_\_\_\_ sociálny status:\*\* \_\_\_\_\_

### II. Údaje o spolu posudzovaných osobách

meno, priezvisko, titul	dátum narodenia	príbuzenský vzťah	sociálny status

### III. Odôvodnenie žiadosti o poskytnutie pomoci

opis nepriaznivej sociálnej situácie a účel poskytnutia pomoci:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### IV. Bytové pomery žiadateľa

vlastník bytu	nájomca bytu	podnájomník	iný vzťah k bytu
Počet osôb v spoločnej domácnosti:			

#### V. Príjmové pomery

druh príjmu	žiadateľ	spolu posudzované osoby spolu	pre zdokladovanie príjmu je povinnou prílohou tejto žiadosti:
starobný dôchodok			rozhodnutie zo soc. poisťovne
invalidný dôchodok			rozhodnutie zo soc. poisťovne
vdovský/vdovecký dôchodok			rozhodnutie zo soc. poisťovne
dávka v hmotnej núdzi			rozhodnutie/potvrdenie o DvHN
príjem zo zárobkovej činnosti			potvrdenie príjmu od zamestnávateľa
rodinné prídavky			
výživné			
iný príjem			
spolu			
<b>príjem k prehodnoteniu nároku na poskytnutie finančného príspevku</b>			

#### VI. Stav záväzkov žiadateľa a spolu posudzovaných osôb voči mestu

organizácia	výška dlhu	obdobie dlhu	dátum a podpis zodpovedného zamestnanca
Mestský úrad Hurbanovo:			
- poplatok za komunálny odpad			
- miestne dane			
Správa majetku mesta			
MsVaK s.r.o.			
Bytkomfort, s.r.o.			
Úsek služieb mesta			
Materská, základná škola v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta			

Údaje o príjmoch overil: dátum a podpis pracovníka

## VII. Súhlas žiadateľa

V nadväznosti na § 5 VZN č. 86 vyhlasujem, že v prípade priznania finančného príspevku súhlasím s kontrolou jeho využitia zo strany poverených zamestnancov mesta Hurbanovo. Súčasne týmto dávam súhlas na ich vstup do mojich súkromných bytových priestorov z dôvodu prehodnotenia sociálnych pomerov.

\_\_\_\_\_

podpis žiadateľa

Hurbanovo, dňa: \_\_\_\_\_

## VIII. Povinné prílohy k žiadosti \*

- aktuálne Rozhodnutie, resp. potvrdenie o výplate dávky v hmotnej núdzi z ÚPSVaR
- aktuálne Rozhodnutie o výplate dôchodku zo Sociálnej poisťovne
- potvrdenie o podaní žiadosti o nároku dávky v nezamestnanosti zo Sociálnej poisťovne
- potvrdenie z materskej/základnej školy o riadnom plnení školskej dochádzky maloletých detí za predchádzajúcich 12 mesiacov
- vyjadrenie ošetrojúceho lekára o zhoršenom zdravotnom stave, nástupe na liečbu
- zmluva o poskytovaní sociálnej služby
- čestne prehlásenie žiadateľa, že majetok nebol poistený
- iné:

## IX. Čestné vyhlásenie

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

\_\_\_\_\_

podpis žiadateľa

\*\*\* Čestne prehlasujem, že ako dôchodca okrem dôchodku nepoberám žiadny iný príjem z pracovnoprávneho vzťahu, zo zárobkovej alebo inej podobnej činnosti a akúkoľvek zmenu príjmu nahlásim do 8 dní na Mestskom úrade Hurbanovo

\_\_\_\_\_

podpis žiadateľa

\* Správne označiť krížikom X.

\*\* napr. zamestnanec, materská dovolenka, rodičovský príspevok, ...

\*\*\* čestné vyhlásenie podpíše len dôchodca so žiadosťou o poskytnutie príspevku na stravovanie dôchodcov

-----  
*Vyplní komisia sociálna, bytová a zdravotná*

***Rozhodnutie komisie sociálnej, bytovej a zdravotnej: NE – SÚHLASÍ s poskytnutím pomoci***

*Priznaná forma a výška dávky:*

*Hurbanovo dňa:*

*podpis predsedu komisie:*