Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi

A. Údaje o žiadateľovi

Meno		**Priezvisko**		
Deň , mesiac, rok narodenia		rodné číslo		
Trvalý pobyt	**ulica č.**	**blok/názov/**	**poschodie č.**	**tel.**
Prechodný pobyt	ulica č.	**blok/názov**/	poschodie č.	tel.
Povolenie k pobytu		od	do	
Štátna príslušnosť		rodinný stav		
Sociálne postavenie				

Odôvodnenie žiadosti

B. Údaje o fyzických osobách, ktoré sa spoločne posudzujú (manžel/ka, dieťa, rodič dieťaťa, dieťa do 25 roku veku)

meno priezvisko	dátum narodenia a rodné číslo	štátna príslušnosť	zamestnávateľ (škola)	príbuzenský vzťah
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
u detí po ukončení povinnej školskej dochádzky do 25 rokov veku je potrebné pri podávaní žiadostí predložiť potvrdenie o návšteve školy, resp. potvrdenie, že je v evidencii uchádzačov o zamestnanie, príjem detí, žijúcich s nimi v domácnosti				

C. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú

v mesiaci podania žiadosti				
Príjem (výška)	žiadateľ	ďalšie fyzické osoby, ktoré sa spoločne posudzujú		
		1.	2.	3.
Čistý mesačný príjem zo závislej činnosti				
Čistý mesačný príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti				
Nemocenské dávky				
Dávka v nezamestnanosti				
Dôchodky (druh).....				
Prídavok na dieťa				
Rodičovský príspevok				
Príspevok na opatrovanie				
Výživné				
Peňažná pomoc v materstve				
Príjmy z nájmu, prenájmu				
Iné (napr. DHN)				
o príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti				

D. Majetkové pomery žiadateľa a ďalších fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú

Vlastníctvo	Žiadateľ	Ďalšie fyzické osoby, ktoré sa spoločne posudzujú
- nehnuteľnosti		
- hnuteľné veci vyššej hodnoty (auto - značka, rok výroby, ak jeho hodnota podľa znaleckého posudku je vyššia ako 35-násobok sumy životného minima)		

E. Vyživovacia povinnosť žiadateľa a ďalších fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú

meno priezvisko žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb	meno priezvisko osoby, ktorej má určenú vyživovaciu povinnosť	súd, číslo rozhodnutia	začiatok vyživovacej povinnosti	výška vyživovacej povinnosti

F. Bytové pomery žiadateľa

1. vzťah k bytu	vlastník (spoluvlastník)* - rodinného domu - bytu - časti rodinného domu - časti bytu	nájomca* - rodinného domu - časti rodinného domu - bytu, časti bytu: obecný družstevný služobný iný	podnájomník v* - rodinnom dome - byte: obecný družstevný služobný iný	iný*
počet osôb, ktoré v byte bývajú				
počet izieb, ktoré užíva žiadateľ a s ním spoločne posudzované osoby				
* hodiace sa podčiarknite				
2. Výdavky na bývanie		výška mesačných / ročných výdavkov		
a) nájomné - mesačný predpis - dlh celkom - mesačná splátka dlhu				
b) úhrady za služby spojené s bývaním				
c) daň z nehnuteľnosti				
d) iné /odvoz smetí/				
(o výške výdavkov na bývanie je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti				

G. Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov uvedenia nesprávnych údajov. Ďalej súhlasím s vykonaním šetrenia sociálnych pomerov v mojej domácnosti za mojej prítomnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností u mojich najbližších príbuzných, ktoré sú potrebné pre rozhodnutie o poskytnutí jednorazovej dávky v hmotnej núdzi. Dobrovoľne súhlasím s poskytnutím osobných údajov rozhodujúcich pre spracovanie žiadosti o jednorazovú dávku v hmotnej núdzi.
Beriem na vedomie skutočnosť, že som povinný predložiť doklady o účelovom čerpaní poskytnutého finančného príspevku do 30 dní odo dňa prijatia finančného príspevku.

V ..... dňa .....

.....
podpis žiadateľa / zákonného zástupcu

Overil na základe OP ..... dňa .....
Meno a priezvisko zamestnanca MsÚ Poprad .....

Prílohy žiadosti:
l. Potvrdenie Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny - o poberaní dávky a príspevkov v hmotnej núdzi
2. Potvrdenie školy - v prípade, že dieťa navštevuje školu
3. Potvrdenie lekára - v prípade, že dieťa ešte nenavštevuje predškolské zariadenie ani školu
- ak choroba uznaná príslušným ošetrujúcim lekárom trvá nepretržite viac ako 30 dní
4. Zdokladované všetky príjmy žiadateľa a ďalších fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú - napr. zo závislej činnosti, podnikateľskej činnosti, dôchodku, príjmy nezaopatreného dieťaťa, a iné ...
5. Rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do výchovy a určení výživného.
6. Doklad o úhrade nákladov spojených s bývaním za predchádzajúci kalendárny mesiac alebo Dohoda o splátkach dlhu
7. Doklad o nároku na aktivačný príspevok
8. Doklad o nároku na ochranný príspevok
9. Doklad o zahájení konania vo veci výživného a príspevku rozvedeného manžela/lky

Príloha k žiadosti o jednorazovú dávku v hmotnej núdzi pre Mestský úrad Poprad, odbor sociálny

---

Meno a adresa žiadateľa: ….....

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny v Poprade potvrdzuje, že rodičia maloletých detí, ktorí žiadajú o jednorazovú dávku v hmotnej núdzi žijú - nežijú v spoločnej domácnosti.

Rozhodnutím číslo.....Okresného súdu v .....
zo dňa ..... bolo pre deti určené výživné vo výške ..... € mesačne.

Výživou je povinný / meno, dátum narodenia, adresa, zamestnanie/:
.....
.....

Výživné si povinný plní - neplní.

Ak neplní, tak prečo .....

Bol podaný návrh na trestné stíhanie /pod akým číslom, ak nie prečo/
.....
.....

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny poskytuje dávku a príspevky v hmotnej núdzi:

1. DHN celkom vo výške ..... €
   - základ dávky vo výške ..... od .....
   - dávka na výživu tehotnej ženy - vo výške ..... od .....
   - dávka na zabezpečenie zákl. životných podmienok dieťaťa, ak si plní povinnú školskú dochádzku vo výške ..... od .....

   príspevky - na bývanie vo výške ..... od .....
   - ochranný vo výške ..... od ..... ….....
   - aktivačný vo výške ..... od .....
   - na zdravotnú starostl. vo výške ..... od .....

2. prídavok na dieťa - v celkovej výške ..... €

3. peňažná pomoc v materstve vo výške: ..... €

4. rodičovský príspevok vo výške: ..... €

5. príspevok na opatrovanie ..... €

Potvrdil : dňa:

Mestský úrad Poprad, odbor sociálny

V E C : **Žiadosť o vyjadrenie k školskej dochádzke**

Vo veci poskytnutia jednorazovej dávky v hmotnej núdzi, Vás žiadame v súlade s § 30 zák. NR SR č. 599/2003 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov, aby ste nám na tomto dožiadaní oznámili dochádzku detí do školy.

Meno a priezvisko dieťaťa: .....
Bydlisko: .....

Názov školy /ZŠ, SOU, SOŠ/ v .....
potvrdzuje, že nezaopatrené dieťa žiadateľa:
.....

školu pravidelne - nepravidelne navštevuje a v tomto školskom roku má vymeškané hodiny podľa jednotlivých mesiacov:

	ospravedlnené	neospravedlnené
IX.	.....	.....
X.	.....	.....
XI.	.....	.....
XII.	.....	.....
I.	.....	.....
II.	.....	.....
III.	.....	.....
IV.	.....	.....
V.	.....	.....
VI.	.....	.....

Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti doporučujeme - nedoporučujeme priznať jednorazovú dávku v hmotnej núdzi.

Dátum: .....

pečiatka a podpis
riaditeľa školy

<u>Mestský úrad, odbor sociálny</u>

VEC: Vyjadrenie predškolského zariadenia k poskytnutiu jednorazovej dávky v hmotnej núdzi

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Bydlisko: .....

Názov a adresa predškolského zariadenia:

.....

Starostlivosť zo strany rodičov:

.....

.....

Dátum: ....

pečiatka a podpis

riaditeľa

Mestský úrad Poprad, odbor sociálny

V E C : **Vyjadrenie lekára k poskytnutiu dávky v hmotnej núdzi**

Vo veci poskytnutia jednorazovej dávky v hmotnej núdzi, Vás žiadame v súlade s § 30 zák. NR SR č. 599/2003 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov, aby ste nám na tomto dožiadaní oznámili, aká je starostlivosť o dieťa.

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Bydlisko: .....

Preventívna starostlivosť:

.....

.....

Zdravotný stav:

.....

.....

Dátum: ....

pečiatka a podpis lekára

P o t v r d e n i e

Potvrdzujem, že zdravotný stav p. ..... nar. .....

trvale bytom Poprad, ... si vyžaduje zvýšené výdavky na lieky.

Potvrdenie sa vydáva pre Mestský úrad Poprad, odbor sociálny na účely poskytnutia jednorazovej dávky v hmotnej núdzi.

Poprad, dňa ....

podpis a pečiatka lekára