

Žiadosť o príspevok na osamostatnenie sa mladého dospelého

Žiadateľ

Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	
Rodné číslo:	
Trvalý pobyt:	
Prechodný pobyt:	
Štátna príslušnosť:	
Rodinný stav:	
Sociálne postavenie:	
Bankové spojenie:	
IBAN:	
Číslo rozsudku, ktorým bol žiadateľ odňatý zo starostlivosti rodičov a umiestnený do centra pre deti a rodiny:	
Dátum, kedy bol žiadateľ odňatý zo starostlivosti rodičov a umiestnený do centra pre deti a rodiny:	
Trvalý pobyt žiadateľa v čase umiestnenia do centra pre deti a rodiny:	
Názov centra pre deti a rodiny, do ktorého bol žiadateľ umiestnený:	

Odôvodnenie žiadosti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

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

V dňa
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Poučenie dotknutej osoby so spracovaním údajov:

Mesto Poprad spracúva osobné údaje uvedené v tejto žiadosti podľa § 96c zákona č. 305/2005 Z. z. o sociálnoprávnej ochrane detí a o sociálnej kuratele a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Spracovanie osobných údajov poskytovateľom sociálnej služby je v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (GDPR) a je v súlade s ustanovením § 13 ods. 1 písm. b) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a zmene a doplnení niektorých zákonov.

V dňa
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Zoznam príloh:

- právoplatný rozsudok súdu, ktorým bol žiadateľ odňatý zo starostlivosti rodičov a umiestnený do centra pre deti a rodiny;
- rozhodnutie alebo potvrdenie o výške jednorazového príspevku na uľahčenie osamostatnenia sa mladého dospelého vyplatené pri odchode z centra pre deti a rodiny;
- potvrdenie o trvalom pobyte v čase umiestnenia žiadateľa do centra pre deti a rodiny;

V dňa

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa

Overil na základe OP..... dňa

Meno a priezvisko zamestnanca MsÚ Poprad

