



**Mesto Stará Ľubovňa**  
Mestský úrad  
Oddelenie sociálnych vecí a bytovej politiky  
Obchodná 1  
064 01 Stará Ľubovňa

---

**Žiadosť o poskytnutie jednorázovej dávky v hmotnej núdzi/sociálnej pomoci**

**A. Žiadateľ/ žiadateľka**

Meno a priezvisko (rodné priezvisko u žien)

Dátum a miesto narodenia "....."Rodné číslo

Adresa trvalého pobytu .

Adresa prechodného pobytu

Telefón "....."E-mail

Štátne občianstvo "....."Národnosť "....." Číslo obč. preukazu

Sociálne postavenie

**B. Odôvodnenie žiadosti**

<b>C. Príjmové pomery žiadateľa a fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú</b>					
V mesiaci podania žiadosti a 12 mesiacov pred podaním žiadosti					
		<b>Spolu posudzované osoby</b>			
<b>Príjem (výška)</b>	<b>Žiadateľ</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Čistý mesačný príjem zo závislej činnosti</b>					
<b>Čistý mesačný príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti</b>					
<b>Nemocenské dávky</b>					
<b>Dávka v nezamestnanosti</b>					
<b>Dôchodky (druh)</b>					
.					
.					
<b>Prídavok na dieťa</b>					
<b>Rodičovský príspevok</b>					
<b>Zaopatrovací príspevok</b>					
<b>Výživné</b>					
<b>Peňažná pomoc v materstve</b>					
<b>Príjmy z nájmu, prenájmu</b>					
<b>Iné</b>					
.					

Pri podávaní žiadosti je potrebné predložiť doklady o príjmových pomeroch.

#### 4. Vyhlásenie žiadateľa/ky

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Súhlasím s vyžiadanim údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o jednorázovej dávke v hmotnej núdzi od ÚPSVaR, daňového úradu, poisťovní, iných štátnych orgánov, iných právnických alebo fyzických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.

V \_\_\_\_\_ dňa .....

podpis žiadateľa/zákonného zástupcu/opatrovníka

### 5. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracúvaním a poskytovaním všetkých mojich osobných údajov poskytnutých prevádzkovateľovi Mestu Stará Ľubovňa, Obchodná 1, Stará Ľubovňa podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti.

Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V \_\_\_\_\_ dňa .....  
podpis žiadateľa/zákonného zástupcu/opatrovníka

### Povinné prílohy:

- Potvrdenie ÚPSVaR- o poberaní dávky v hmotnej núdzi a príspevkov
- Potvrdenie Sociálnej poisťovne o poskytovaní/ neposkytovaní dávky v nezamestnanosti
- Zdokladované všetky príjmy žiadateľa a osôb, ktoré sa spoločne posudzujú- napr. zo závislej činnosti, podnikateľskej činnosti, dôchodku, príjmy nezaopatreného dieťaťa...
- Rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do výchovy a určení výživného
- Potvrdenie školy – v prípade, že dieťa navštevuje školu
- Doklad o nároku na aktivačný príspevok
- Doklad o nároku na ochranný príspevok