



**MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA – RAČA**  
**Miestny úrad, Kubačova 21, 831 06 Bratislava 35**

***Žiadosť o poskytnutie peňažnej výpomoci***  
*/rodina s deťmi/*

**1. Meno a priezvisko žiadateľa:** .....

Dátum narodenia:..... stav:.....

Trvalé bydlisko, PSČ: .....

Poschodie: ..... Číslo občianskeho preukazu: .....

Tel. kontakt/mobil:

domov: ..... do práce: .....

**2. Meno a priezvisko manžela /ky/, druha:** .....

Dátum narodenia: .....

**3. SOCIÁLNE POSTAVENIE (žiadateľa a manžela/-ky, druha/-žky):**

**Žiadateľka:**

A. Zamestnanie (názov a adresa pracoviska)

..... od – do .....

B. Samostatne zárobkovo činná osoba (názov a adresa pracoviska)

..... od – do .....

C. Uchádzač o zamestnanie evidovaný na Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny

..... od – do .....

D. Poberateľ dôchodku (-ov), druh dôchodku (-ov)

..... od – do .....

E. Peňažný príspevok v materstve/rodičovský príspevok

..... od – do .....

**Manžela/-ky, druha/-žky**

A. Zamestnanie (názov a adresa pracoviska)

..... od – do .....

B. Samostatne zárobkovo činná osoba (názov a adresa pracoviska)

..... od – do .....

C. Uchádzač o zamestnanie evidovaný na Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny

..... od – do .....

D. Poberateľ dôchodku (-ov), druh dôchodku (-ov)

..... od – do .....

E. Peňažný príspevok v materstve/rodičovský príspevok

..... od – do .....

**4. Deti žiadateľa, ktoré sú mu zverené /predložiť potvrdenie o návšteve MŠ/školy/**

---

*Meno a priezvisko:*

*dátum narodenia:*

- |    |       |       |
|----|-------|-------|
| 1. | ..... | ..... |
| 2. | ..... | ..... |
| 3. | ..... | ..... |
| 4. | ..... | ..... |
| 5. | ..... | ..... |
| 6. | ..... | ..... |
| 7. | ..... | ..... |

**5. V spoločnej domácnosti so žiadateľom žijú tieto osoby:**

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

## 6. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb

Príjem (výška v EUR)	Žiadateľ	Ďalšie spoločne posudzované osoby
Čistý mesačný príjem zo závislej činnosti		
Čistý mesačný príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti (daňové priznanie)		
Nemocenské dávky		
Podpora v nezamestnanosti		
Dávka sociálnej pomoci		
a.) Peňažný príspevok v materstve b.) Rodičovský príspevok		
Prídavky na deti		
Zaopatrovací príspevok		
Výživné (potrebné doložiť rozsudok)		
Dôchodky (druh) :..... .....		

## 7. Bytové pomery žiadateľa

\* hodiace sa označte krížikom

Vzťah k bytu, rodinnému domu (RD)				
Vlastník: * Spoluvlastník:	Nájomca:	Podnájomník :	Iný :	Obývaný byt, RD:
RD bytu časti bytu časti RD	RD časti RD bytu časti bytu	v RD v byte	v RD v byte	obecný družstevný v osobnom vlastníctve služobný iný

**8. Výška nájomného: .....**

počet izieb: .....

veľkosť bytu v m<sup>2</sup> .....

nedoplatky voči bytovému podniku/ potvrdí organizácia/: .....

potvrdenie vystavil:  
pečiatka – správca objektu

**9. Majetkové pomery žiadateľa ďalších spoločne posudzovaných osôb:**

a/ súkromná chata /áno – nie/ .....

b/ auto, garáž /áno – nie/ .....

c/ iné/ uviesť /konkrétne/ /áno – nie/ .....

d/ nehnuteľné veci vysokej hodnoty .....

**10. Zdôvodnenie žiadosti:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vyhlásenie žiadateľa:

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Súhlasím s vyžiadaním údajov potrebných pre rozhodnutie o sociálnej výpomoci od zamestnávateľa, úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, daňového úradu, poisťovni, iných štátnych orgánov, iných právnických osôb alebo fyzických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.

Ďalej súhlasím s vykonaním návštevy v mojej domácnosti za mojej prítomnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre rozhodnutie o poskytnutí sociálnej pomoci u mojich najbližších príbuzných príp. u susedov.

***V súlade s § 7 ods. 1 a 2 zákon č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov za účelom vybavenia žiadostí o jednorazový finančný príspevok.***

Dátum: .....

Podpis žiadateľa: .....