

Žiadosť o jednorazovú dávku

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Číslo OP:

Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt (resp. korešpondenčná adresa):

Telefón: E-mail

Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):.

- a) slobodný (á)
- b) ženatý/vydatá
- c) rozvedený (á)
- d) ovdovený (á)
- e) žijem s druhom (s družkou)

Bývam: (hodiace sa zaškrtnite):

- a) vo vlastnom dome
- b) vo vlastnom byte
- c) u príbuzných
- d) v podnájme
- e) Iné

Sociálne zaradenie: zamestnaný/nezamestnaný:*

Druh a suma dôchodku (starobný, invalidný, sirotsky):

Osoby, ktoré sa so žiadateľom v hmotnej núdzi spoločne posudzujú (manžel/ka, deti):

Por. č.	Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Príbuz. vzťah	Soc. zaradenie
---------	-------------------	-----------------	---------------	----------------

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

Ž i a d a m

v zmysle § 17 ods. 1 zák. č. 417/2013 o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov poskytnutie jednorazovej dávky na tento účel:

- Nevyhnutné ošatenie (bielizeň, obuv), počet oprávnených osôb
- Nevyhnutné vybavenie domácnosti (posteľ, stôl, stoličky, chladnička, sporák, varič, vykurovacie teleso, palivo, práčka, periny, posteľná bielizeň, bežný kuchynský riad), počet oprávnených osôb
- Mimoriadne liečebné náklady, počet oprávnených osôb
- Školské potreby, počet oprávnených osôb

Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov alebo zatajenia skutočností, ktoré by mali vplyv na poskytnutie jednorazovej dávky, ako aj to, že neprávom prijatú dávku som povinný/á vrátiť.

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa

*nehodiace sa prečiarknite

Povinné prílohy k žiadosti:

- *Fotokópia posledného vydaného platného Rozhodnutia UPSVaR o priznaní dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi s pečiatkou právoplatnosti a vykonateľnosti.*
- *Potvrdenie o poberaní dávky a príspevkov k dávke nie staršie ako jeden mesiac, vydané Úradom práce sociálnych vecí a rodiny.*
- *Fotokópia posledného vydaného platného rozhodnutia Sociálnej poisťovne o priznaní dôchodku (starobného, invalidného, vdovského).*
- *U nezaopatrených detí doklad o návšteve školy.*
- *Preukázateľné mimoriadne výdavky.*



**Košice
Sever**

Mestská časť Košice - Sever
Festivaľové námestie 2
040 01 Košice