Mestský úrad v Trenčíne

Útvar sociálnych vecí, Mierové námestie č. 2, 911 64 Trenčín

**Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi**

**Žiadateľ:**

Meno a priezvisko: ....................................................................

Stav: ....................................................................

Rodné číslo: ....................................................................

Adresa trvalého pobytu: ................................................................................................

Korešpondenčná adresa: ................................................................................................

(ak je iná ako adresa trvalého pobytu)

**Doložiť:**

potvrdenie zamestnávateľa o čistom mesačnom priemernom zárobku, potvrdenie z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o výške podpory v nezamestnanosti, dávky v hmotnej núdzi, príspevku na bývanie, potvrdenie o výške dôchodku

**Manžel/manželka, druh/družka žiadateľa:**

Meno a priezvisko: ....................................................................

Stav: ....................................................................

Rodné číslo: ....................................................................

Adresa trvalého pobytu: ................................................................................................

Korešpondenčná adresa: ................................................................................................

(ak je iná ako adresa trvalého pobytu)

**Doložiť:**

potvrdenie zamestnávateľa o čistom mesačnom priemernom zárobku, potvrdenie z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o výške podpory v nezamestnanosti, dávky v hmotnej núdzi, príspevku na bývanie, potvrdenie o výške dôchodku

Poberám / platím výživné na deti ....................(počet), číslo rozhodnutia ............................................

Suma ............................. €

**Doložiť:**

fotokópiu rozhodnutia súdu o výške výživného

**Ostatné spoločne posudzované osoby:**

**Meno a priezvisko dátum nar. vzťah výška príjmu zamestnaný**

1. ....................................................... ...................... ............ ...................... ..................................
2. ....................................................... ...................... ............ ...................... ..................................
3. ....................................................... ...................... ............ ...................... ..................................
4. ....................................................... ...................... ............ ...................... ..................................
5. ....................................................... ...................... ............ ...................... ..................................
6. ....................................................... ...................... ............ ...................... ..................................

**Bytové pomery:**

obecný .... izbový, družstevný ..... izbový, podnájom ...... izbový, rodinný dom ..... izbový

iné ...........................................................

**Mesačné náklady:**

nájomné ................... € , plyn ............... €, elektrina ................. €, vodné, stočné ....................... €

telefón (základný poplatok) .............................. €, rozhlas a televízia ........................................... €,

iné náklady: ..............................................................................................................................................

**Doložiť:**

fotokópie dokladov hore uvedených nákladov

**Dôvody, pre ktoré žiadam o poskytnutie dávky v hmotnej núdzi:**

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

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

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol (la) pravdivo. Som si vedomý (á) následkov, ktoré by malo nesplnenie povinnosti hlásiť zmeny rozhodných skutočností, ako aj to, že neprávom prijatú dávku som povinný (á) vrátiť alebo uhradiť.

V Trenčíne dňa ..............................

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

 (podpis žiadateľa)