

OBEC BECKOV

916 38 Beckov 180

ŽIADOSŤ

**O POSKYTNUTIE SOCIÁLNEJ
POMOCI OBYVATEĽOM OBCE
v prípade hmotnej alebo náhlej núdze
formou jednorazovej dávky
podľa VZN Obce Beckov č. 1 /2015**

Pečiatka podateľne OcÚ Beckov

1. Žiadateľ (fyzická osoba, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu):

Meno a priezvisko			
Dátum narodenia a rodné číslo			
Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, PSČ, obec)			
Rodinný stav			
Štátne občianstvo			
Kontakt:	☎	E-mail:	

2. Doplnujúce údaje o žiadateľovi

Hmotná núdza od (rozhodnutie o výške dávky)				
Príjem zo závislej činnosti (zamestnanie)				
Dôchodok – druh a suma (starobný, invalidný, sirotsky...)				
Iné príjmy (napr. nájomné)				
Majetok (čestné vyhlásenie o výške úspor a hodnote majetku)				
Žiadateľ žije (výber označte):	sám	s deťmi	s partnerom	s partnerom a deťmi
Uplatnenie zákonných nárokov – uveďte aké: (§ 9 zákona č. 599/2003Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi)				

3. Údaje o členoch domácnosti (manžel/ka, deti)

Meno a priezvisko	Rodinný vzťah	Dátum narodenia	☎

4. Dávku žiadam vyplatiť

a) v hotovosti v pokladni obce	b) na číslo účtu:
---------------------------------------	--------------------------

5. Odôvodnenie potreby poskytnutia jednorazovej sociálnej dávky

--

6. Súhlas na spracúvanie osobných údajov a Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti (§ 39 zákona č. 122/2003 Z. z. o správnom konaní) a podpis žiadosti

V zmysle § 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti, ako aj ďalších údajov potrebných ku konaniu o poskytnutie sociálnej pomoci obyvateľom obce v prípade náhlej núdze formou jednorazovej sociálnej dávky podľa VZN Obce Beckov č. /2010. Súhlasím s poskytnutím mojich osobných údajov tretej strane (Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Sociálna poisťovňa, orgány činné v trestnom konaní, prokuratúra, súdy). Tento súhlas poskytujem na dobu neurčitú, a preto ho môžem kedykoľvek odvolať písomným oznámením doručeným obci alebo zariadeniu, v ktorom mi budú poskytovať sociálnu službu. Beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 20 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov. Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

Beckov (dátum):

Podpis žiadateľa

POTVRDENIE

k ŽIADOSTI O POSKYTNUTIE SOCIÁLNEJ POMOCI OBYVATEĽOM OBCE v hmotnej núdzi formou jednorazovej sociálnej dávky podľa VZN Obce Beckov č. 1 /2015:

Evidencia obyvateľstva:

Potvrdzujem, že žiadateľ/ka má / nemá v obci Beckov trvalý pobyt.	Podpis s pečiatkou a dátumom
---	------------------------------

Správa daní a poplatkov:

Potvrdzujem, že žiadateľ/ka má / nemá k dátumu podania žiadosti splnené všetky záväzky voči obci Beckov.	Podpis s pečiatkou a dátumom
--	------------------------------

Učtáreň:

Potvrdzujem, že žiadateľ/ka má / nemá k dátumu podania žiadosti splnené všetky pohľadávky voči obci Beckov.	Podpis s pečiatkou a dátumom
---	------------------------------

Sociálna komisia:

SK Obce Beckov súhlasí / nesúhlasí s poskytnutím jednorazovej sociálnej dávky	Podpis a dátum
--	----------------

Starosta Obce Beckov:

Súhlasím / nesúhlasím s vyplatením jednorazovej sociálnej dávky podľa VZN Obce Beckov č. 1 /2015 v zmysle uz.č.128/2015 prijatého OZ dňa 15.12.2015, účinného od 1.1.2016.	Podpis s pečiatkou a dátumom
---	------------------------------

© Obec Beckov, 916 38 Beckov č. 180

ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA

vykonaná v zmysle § 7 Zákona NR SR č. 357/2015 Z. z.

Právny úkon: **Žiadosť o poskytnutie sociálnej pomoci formou jednorazovej dávky**

meno a priezvisko:

Prípravovaná finančná operácia:

- a) Je – ~~nie je~~* v súlade so schváleným rozpočtom
- b) Je – ~~nie je~~* v súlade s vnútornými predpismi VZN č.1 /2015

Vyjadrenie:

Vo FO alebo jej časti je možné pokračovať – nie je možné pokračovať*.

Meno a priezvisko zodpovedného zamestnanca: Mgr. Dana Badžgoňová

Dátum, podpis:

Vyjadrenie:

Vo FO alebo jej časti je možné pokračovať – nie je možné pokračovať*.

Meno a priezvisko starostu obce: Daniel Hladký

Dátum, podpis:

* nehodiace sa prečiarknuť