



## Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi

/Žiadateľ s nezaopatrenými deťmi /

### I. Údaje o žiadateľovi:

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Trvalý pobyt: .....

Rodinný stav: ..... Č. tel.: .....

### 2. Sociálne postavenie:

a/ zamestnanec: zamestnávateľ: .....

.....

b/ nezamestnaný – evidovaný na úrade práce od: .....

c/ dôchodca - druh dôchodku ..... od: .....

### 2. Odôvodnenie žiadosti:

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

### 3. Údaje o fyzických osobách, ktoré sa spoločne posudzujú /manžel/ka, dieťa do 25 rokov veku

meno  
priezvisko

dátum  
narodenia

škola,  
zamestnávateľ

príbuzenský  
vzťah

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

*U detí po ukončení povinnej školskej dochádzky do 25 rokov veku je potrebné pri podávaní žiadosti predložiť potvrdenie o návšteve školy, resp. potvrdenie že toto dieťa je v evidencii uchádzačov o zamestnanie, príp. potvrdenie o príjme detí žijúcich v spoločnej domácnosti, ak sú tieto zamestnané.*

**4. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú:****v mesiaci podania žiadosti**

Príjem /výška /	žiadateľ	ďalšie fyzické osoby, ktoré sa spoločne posudzujú		
		1.	2.	3.
Čistý mesačný príjem zo závislej činnosti				
Čistý mesačný príjem zo samostatne zárobkovej činnosti				
Nemocenské dávky				
Podpora v nezamestnanosti				
Dávky v hmotnej núdzi				
Dôchodky (uviesť druh) .....				
Peňažná pomoc v materstve				
Rodičovský príspevok				
Prídavok na dieťa				
Výživné				
Príspevok na opatrovanie				
Iné príjmy (napr. z nájmu a pod.)				

*O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti (potvrdenie od zamestnávateľa, ÚPSVaR, Sociálnej poisťovne, .....*

**5. Majetkové pomery žiadateľa a ďalších fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú:**

Vlastníctvo	Žiadateľ	Ďalšie fyzické osoby ktoré sa spoločne posudzujú
- nehnuteľnosti		
- hnutel'né veci vyššej hodnoty (napr. auto, uviesť značku, rok výroby)		

**6. Vyživovacia povinnosť žiadateľa a ďalších fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú:**

Meno a priezvisko žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb	Meno a priezvisko osoby, voči ktorej má určenú vyživovaciu povinnosť	Súd, číslo rozhodnutia	začiatok vyživovacej povinnosti	Výška vyživovacej povinnosti

7. Bytové pomery žiadateľa:				
<b>1. vzťah k bytu</b>	vlastník (spoluvlastník)* - rodinného domu - časti rod. domu	nájomca* - rodinného domu - časti rod. domu	podnájomník* v rod. dome	iný*
<i>* hodiace sa podčiarknite</i>				
počet osôb, ktoré v byte bývajú				
počet izieb, ktoré užíva žiadateľ a s ním spoločne posudzované osoby				
<b>2. výdavky na bývanie</b>	výška mesačných / ročných výdavkov			
Elektrina				
Vodné				
Vykurovanie				
Koncesionárske poplatky				
Poplatky za telefón				
Ostatné mesačné poplatky napr. DIGI, internet a pod.				
Daň z nehnuteľností				
Vývoz TKO				
Potvrdenie obce o uhradení DN a TKO	daň z nehnuteľností uhradená	áno	-	nie
	poplatok za vývoz TKO uhradený	áno	-	nie

8. Vyhlásenie žiadateľa:
<p><i>Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á/ právnych následkov uvedenia nesprávnych údajov. Ďalej súhlasím s vykonaním šetrenia sociálnych pomerov v mojej domácnosti za mojej prítomnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností u mojich najbližších príbuzných, ktoré sú potrebné pre rozhodnutie o poskytnutí jednorazovej dávky v hmotnej núdzi.</i></p> <p><i>Dobrovoľne súhlasím s poskytnutím osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a na všetkých prílohách k žiadosti, rozhodujúcich pre spracovanie žiadosti o jednorazovú dávku v hmotnej núdzi, čo potvrdzujem aj svojím podpisom.</i></p>

V Liptovských Sliačoch dňa:.....

.....  
Podpis žiadateľa

Prílohy žiadosti:

1. Potvrdenie ÚPSVaR o poberaní dávky a príspevkov v hmotnej núdzi
2. Potvrdenie školy – v prípade, že dieťa navštevuje školu /MŠ, ZŠ, SŠ/
3. Potvrdenie lekára – v prípade že dieťa ešte nenavštevuje predškolské zariadenie
4. Doklady o všetkých príjmoch žiadateľa a ďalších fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú napr. od zamestnávateľa, z podnikateľskej činnosti, príjmy nezaopatreného dieťaťa a iné
5. Doklady o úhrade nákladov spojených s bývaním
6. Rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do výchovy a určení výživného
7. Doklad o zahájení konania vo veci výživného a príspevku rozvedeného manžela/lky/
8. iné (uviest') .....



**OBEC LIPTOVSKÉ SLIAČE**  
**Stredný Sliač, Seč 635/2, 034 84 Liptovské Sliače**

---

**V E C: Vyjadrenie lekára k poskytnutiu dávky v hmotnej núdzi**

*/dieťa v predškolskom veku, ktoré nenavštevuje predškolské zariadenie/*

Vo veci poskytnutia jednorazovej dávky v hmotnej núdzi Vás žiadame v súlade s § 30 ods. 1 zákona NR SR č. 599/2003 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov, aby ste nám na tomto dožiadaní oznámili, aká je starostlivosť o dieťa / detí v rodine:

Meno a priezvisko: .....

Bydlisko: .....

---

Prevenívna starostlivosť:

.....  
.....

Zdravotný stav:

.....  
.....

Dátum: .....

Pečiatka a podpis lekára :



***OBEC LIPTOVSKÉ SLIAČE***  
***Stredný Sliač, Seč 635/2, 034 84 Liptovské Sliače***

---

**V E C: Vyjadrenie predškolského zariadenia k poskytnutiu dávky v hmotnej núdzi**

Vo veci poskytnutia jednorazovej dávky v hmotnej núdzi Vás žiadame v súlade s § 30 ods. 1 zákona NR SR č. 599/2003 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov, aby ste nám na tomto dožiadaní oznámili, aká je starostlivosť o dieťa / detí v rodine:

Meno a priezvisko: .....

Bydlisko: .....

---

Názov a adresa predškolského zariadenia:

.....

Starostlivosť zo strany rodičov:

.....

.....

Dátum: .....

.....

Pečiatka a podpis riaditeľa:



**OBEC LIPTOVSKÉ SLIAČE**  
**Stredný Sliač, Seč 635/2, 034 84 Liptovské Sliače**

---

**V E C: Žiadosť o vyjadrenie k školskej dochádzke**

Vo veci poskytnutia jednorazovej dávky v hmotnej núdzi Vás žiadame v súlade s § 30 ods. 1 zákona NR SR č. 599/2003 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov, aby ste nám na tomto dožiadaní oznámili dochádzku detí do školy::

Meno a priezvisko dieťaťa (detí):

.....  
.....

Bydlisko: .....

---

Škola /ZŠ, SŠ/ .....

Adresa: .....

Potvrďuje, že nezaopatrené dieťa /meno a priezvisko/:

.....

školu pravidelne – nepravidelne navštevuje a v tomto školskom roku má vymeškané hodiny podľa jednotlivých mesiacov:

	ospravedlnené	neospravedlnené
IX.	.....	.....
X.	.....	.....
XI.	.....	.....
XII.	.....	.....
I.	.....	.....
II.	.....	.....
III.	.....	.....
IV.	.....	.....
V.	.....	.....
VI.	.....	.....

Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti odporúčame – neodporúčame priznať jednorazovú dávku v hmotnej núdzi.

Dátum: .....

.....  
Pečiatka a podpis  
riaditeľa školy: