

Žiadosť o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri narodení dieťaťa

(V zmysle VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉHO NARIADENIA MESTA HNÚŠŤA Č. 120/2014 O SOCIÁLNEJ POMOCI)

A: Údaje o oprávnenej osobe (žiadateľovi)

Meno, priezvisko:.....

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:.....

Telefónne číslo:.....

Vzťah oprávnenej osoby k dieťaťu uvedenému v časti B tejto žiadosti*

a) matka

b) otec (uviesť dôvod:.....)

c) iné:.....

B: Údaje o narodenom dieťati/deťoch

Meno, priezvisko:.....

Dátum narodenia:Miesto narodenia.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Meno, priezvisko:.....

Dátum narodenia:Miesto narodenia.....

Adresa trvalého pobytu:.....

C: Údaje o ďalšom dieťati/deťoch žijúcich v spoločnej domácnosti žiadateľa

1. Meno, priezvisko:.....

Dátum narodenia:

2. Meno, priezvisko:.....

Dátum narodenia.....

3. Meno, priezvisko:.....

narodenia.....

4. Meno, priezvisko:.....

narodenia.....

D: Vyhlásenia

Vyhlasujem, že pred uplatnením nároku na príspevok pri narodení dieťaťa **bol / nebol*** daný súhlas k osvojeniu novonarodeného/ných dieťaťa/detí uvedeného/uvedených v časti B tejto žiadosti a že toto/tieto dieťa/deti **bolo/li / nebolo/li*** zverené do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu.

Vyhlasujem, že voči mestu Hnúšťa **mám/nemám*** záväzky po lehote ich splatnosti, a to minimálne 1 mesiac pred podaním žiadosti, resp. **mám/nemám*** dohodnutý splátkový kalendár na splatenie záväzkov a dlhov a tento dodržiava pravidelnými splátkami.

Vyhlasujem, že dieťa, na ktoré žiadam príspevok **je/nie je*** v zdravotníckej starostlivosti pediatra.

Vyhlasujem (ak relevantné), že dieťa/deti žijúce so mnou v spoločnej domácnosti uvedené v časti C tejto žiadosti sa **zúčastňujú/nezúčastňujú*** výchovno-vzdelávacieho procesu v škole a **majú/nemajú*** neospravedlnené vyučovacie hodiny.

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov v tejto žiadosti. Uvedomujem si, že neprávom prijatú sumu príspevku pri narodení dieťaťa som povinný(á) vrátiť.

E: Spôsob výplaty

Jednorazový finančný príspevok v prípade splnenia podmienok pre jeho vyplatenie požadujem vyplatiť:

a) prevodom na bankový účet IBAN: SWIFT:

b) v hotovosti v pokladni MsÚ po predložení Dohody o priznaní príspevku

F: Spracúvanie osobných údajov

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/a informovaný/á o spracúvaní osobných údajov, ako aj o mojich právach pri ochrane osobných údajov. Podmienky spracúvania osobných údajov sú zverejnené na web stránke mesta Hnúšťa www.hnusta.sk. Podpis:.....

V, dňa.....

.....
Podpis žiadateľa

Príloha:

- kópia rodného listu dieťaťa

.....
* nevhodné preškrtnúť

Správnosť údajov overil:

Meno, priezvisko zamestnanca:.....

Dátum:.....Podpis zodpovedného zamestnanca:.....