|  |
| --- |
| **Hlavička -Obec Veľká Ida** |
|  |
| **Žiadosť o poskytnutie finančnej pomoci v náhlej núdzi** |

|  |
| --- |
| **1. Žiadateľ/žiadateľka** |
|  **Meno a priezvisko**.................................................................................................................. |
|  **Dátum narodenia**................................................................................................................... **Rodinný stav**.......................................................**Štátne občianstvo**...................................... **Adresa trvalého pobytu**...............................................................................**PSČ**.................. **Adresa aktuálneho pobytu**.................................................................................................... **Telefón**.........................................................**Mobil**................................................................. **E-mail**...................................................................................................................................... |
|  |
| **2. Kontaktná osoba** **a/alebo zákonný zástupca, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:** **Meno a priezvisko**................................................................................................................... **Bydlisko**.......................................................................................................**PSČ**.................... |
|  **Telefón**.......................................................**Mobil**.................................................................... **E-mail**....................................................................................................................................... |
|  |
| **3. Žiadateľ býva\*:** |  |
|  □ Vo vlastnom dome □ Vo vlastnom byte □ V podnájme □ Iné (uveďte)............................................................................................................... Počet obytných miestností....................................................................................................... |
|  Počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti........................................................................ |
| \* hodiace sa zaškrtnite |

|  |
| --- |
| **4. Z akého dôvodu sa žiadateľ ocitol v náhlej núdzi?** |
| ................................................................................................................................................... |
| ................................................................................................................................................... |
| ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  **Na aký účel chce žiadateľ finančnú pomoc využiť?**......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **5. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti (manžel/ka, deti, iní príbuzní):** |
| **Meno a priezvisko** | **Príbuzenský vzťah** | **Rok narodenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **Iní rodinní príslušníci (manžel/ka, deti, iní príbuzní), ktorí nežijú so žiadateľom**  **v spoločnej domácnosti):** |
| **Meno a priezvisko** | **Príbuzenský vzťah** | **Rok narodenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. Vyhlásenie žiadateľa:** Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. |
|  Dňa................................. ....................................................................... Čitateľný **vlastnoručný podpis** žiadateľa  |

|  |
| --- |
| **7. Oboznámenie sa s čl. 13 Nariadenia o ochrane osobných údajov:**Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov. |
|  Dňa................................. ....................................................................... Čitateľný **vlastnoručný podpis** žiadateľa  |