**Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi, podľa § 17 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi.**

|  |
| --- |
| 1. **Údaje o žiadateľovi**
 |
| **Meno:** |  |
| **Priezvisko (aj predošlé):** |  |
| **Deň, mesiac, rok narodenia:** |  |
| **Rodné číslo:** |  |
| **Adresa trvalého pobytu:** |  |
| **Adresa prechodného pobytu (toho času bytom):** |  |
| **Štátna príslušnosť:** |  |
| **Rodinný stav:** |  |
| **Sociálne postavenie:** |  |
| **Číslo telefónu/ mail:** |  |
| **Odôvodnenie žiadosti** |
| **Žiadam o poskytnutie jednorazovej dávky** |
| a) na nevyhnutné ošatenie, obuv, kúpu bielizne |
| b) základné vybavenie domácnosti, paliva |
| c) mimoriadne výdavky pre nezaopatrené dieťa (kúpu školských potrieb) |
|  |
| **B. Údaje o fyzických osobách, ktoré sa spoločne posudzujú (manžel/ka, dieťa, rodič dieťaťa, dieťa do 25 roku veku)** |
| Meno a priezvisko | Dátum narodenia | Štátna príslušnosť | Zamestnávateľ/škola | Príbuzenský vzťah |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **C. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú** |
| V mesiaci podania žiadosti |
| **Príjem (výška)** | **Žiadateľ** | **Ďalšia fyzicky posudzovaná osoba č.1** | **Ďalšia fyzicky posudzovaná osoba č.2** | **Ďalšia fyzicky posudzovaná osoba č.3** |
| Čistý mesačný príjem zo závislej činnosti |  |  |  |  |
| Čistý mesačný príjem zo samostatne zárobkovej činnosti |  |  |  |  |
| Nemocenské dávky |  |  |  |  |
| Dávka v hmotnej núdzi |  |  |  |  |
| Dôchodky (druh) |  |  |  |  |
| Prídavok na dieťa |  |  |  |  |
| Rodičovský príspevok |  |  |  |  |
| Príspevok na opatrovanie |  |  |  |  |
| Výživné |  |  |  |  |
| Peňažná pomoc v materstve |  |  |  |  |
| Príjmy z nájmu, prenájmu |  |  |  |  |
| Iné |  |  |  |  |
| O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti |
| **D. Majetkové pomery žiadateľa a ďalších fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú** |
| **Vlastníctvo** | **Žiadateľ** | **Ďalšie fyzické osoby, ktoré sa spoločne posudzujú** |
| nehnuteľnosti |  |  |
| hnuteľné veci vyššej hodnoty (auto, rok výroby, značka) |  |  |
| cenné papiere, umelecké diela, umelecké predmety |  |  |
| iné (vymenujte) |  |  |
| **E. Bytové pomery žiadateľa** |
| Žiadateľ je:a) vlastník bytu b) vlastník rodinného domu c) nájomca bytu d) nájomca rodinného domu | Počet osôb, ktoré v byte bývajú: |
| Počet izieb, ktoré užíva žiadateľ a s ním spoločne posudzované osoby: |
| **F. Vyživovacia povinnosť žiadateľa a ďalších fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú** |
| Meno a priezvisko žiadateľa a ďalších posudzovaných osôb | Meno a priezvisko osoby, ku ktorej má určenú vyživovaciu povinnosť | Súd, číslo rozhodnutia | Začiatok vyživovacej povinnosti | Výška vyživovacej povinnosti |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Meno a priezvisko žiadateľa a ďalších posudzovaných osôb | Meno a priezvisko osoby, ku ktorej má určenú vyživovaciu povinnosť | Súd, číslo rozhodnutia | Začiatok vyživovacej povinnosti | Výška vyživovacej povinnosti |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **G. Vyhlásenie žiadateľa** |
| Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, nezatajil(a) som súvisiace informácie. Som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nesprávnych údajov. Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. |
| V: | Dňa: |
| Overil na základe OP č.: |
| Meno a priezvisko zamestnanca: |
| ......................................................................................podpis žiadateľa / zákonného zástupcu |

|  |
| --- |
| **F. Potvrdenie o nedoplatkoch žiadateľa voči obci Palárikovo** |
| Potvrdzujem, že žiadateľ: |
| mánemá | nedoplatky z poplatku za komunálne odpady vo výške: |  |
| mánemá | nedoplatky na daniach vo výške: |  |
| má nemá | iné nedoplatky vo výške: |  |
| ................................................................................... pečiatka a podpis zodpovedného pracovníka |

**Potrebné prílohy žiadosti:**

* Potvrdenie Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny – o poberaní dávky v hmotnej núdzi alebo inej dávky, prípadne Sociálnej poisťovne
* Zdokladované všetky príjmy žiadateľa a ďalších fyzických osôb, ktoré sa spoločne posudzujú
* Doklad o zahájení konania vo veci výživného na dieťa, ak nebolo doposiaľ určené

**Informácia pre žiadateľa:**

**Jednorazová dávka v hmotnej núdzi**

Jednorazová dávka v hmotnej núdzi je určená na čiastočnú úhradu **mimoriadnych výdavkov** členov domácnosti, ktorým sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi. Slúži najmä na zabezpečenie nevyhnutného ošatenia, bielizne, obuvi, nevyhnutného vybavenia domácnosti (postele, stola, stoličky, chladničky, sporáku, variča, vykurovacieho telesa, paliva, práčky, periny, posteľnej bielizne, bežného kuchynského riadu), **mimoriadnych liečebných nákladov** alebo školských potrieb.

O poskytnutí jednorazovej dávky v hmotnej núdzi rozhoduje obec, v ktorej majú členovia domácnosti, ktorým sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi, trvalý pobyt.

Jednorazová dávka v hmotnej núdzi je financovaná z rozpočtu obce.

[**Oprávnená osoba**](https://www.employment.gov.sk/sk/rodina-socialna-pomoc/hmotna-nudza/davky-hmotnej-nudzi/jednorazova-davka-hmotnej-nudzi/opravnena-osoba.html)

Jednorazovú dávku v hmotnej núdzi možno poskytnúť **len členom domácnosti, ktorým sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi.**

**Upozornenie:**

Na poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi **nie je právny nárok.**

**Potrebné doklady k vybaveniu**

* **Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi**
* Potvrdenie o príjme alebo potvrdenie o poberaní dávky v hmotnej núdzi
* Fotokópiu potvrdenia o evidencii žiadateľa ako uchádzača o zamestnanie /*v prípade, že je nezamestnaný/*
* Fotokópiu rozhodnutia o príspevkoch k dávke v hmotnej núdzi /*ak je ich poberateľom*/
* Fotokópiu rozhodnutia o vyživovacích povinnostiach určených súdom
* Potvrdenie ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave, resp. preukaz. zdravotne ťažko postihnutého
* Fotokópiu alebo ústrižky o platbách za bývanie, elektrinu, inkaso, o zvýšených nákladoch / *napr. úhrada liekov, liečby, atď*.,/
* Iné doklady preukazujúce skutočnosti a udalosti.

**Lehota na vybavenie:**

30 dní od podania žiadosti

**Poplatok:**

Bez poplatku

**Zákonná úprava:**

Zákon č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Zákon č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (Správny poriadok) v znení neskorších predpisov