



Ž i a d o s ť

o jednorazovú dávku v hmotnej núdzi z rozpočtu mesta na príslušný kalendárny rok schváleného MsZ podľa § 9 zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a v zmysle VZN o poskytovaní jednorazovej dávky v hmotnej núdzi a jednorazovej dávky sociálnej pomoci z rozpočtu Mesta Tlmače

A) Údaje žiadateľa/ky:

Meno a priezvisko..... dátum narodenia.....

Trvalé bydlisko.....

stav.....

Prechodné bydlisko..... číslo tel.....

.B) Rodinní príslušníci (žijúci so žiadateľom v spoločnej domácnosti -fyzické osoby, ktoré sa spoločne posudzujú):

Meno a priezvisko, dátum nar. trvalý pobyt, zamestnaný/á príjem

navštev.školu-akú

manžel/ka, druh/družka, otec, matka:

.....

.....

.....

.....

Deti(nezaopatrené):

1.....

2.....

3.....

4.....

Ostatné posudzované osoby:

.....

.....

C)Dôvod žiadosti o poskytnutie jednorazovej dávky v hmotnej núdzi a účel jeho využitia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D) Potvrdenie o tom, že žiadateľ/ka je v hmotnej núdzi (právoplatné rozhodnutie z ÚPSVaR o dávke v hmotnej núdzi a o príspevkoch k dávke v hmotnej núdzi, dôchodok/starobný alebo invalidný/-priložiť k žiadosti rozhodnutie):

1.dávka v hmotnej núdzi za posledné tri mesiace vo výške €

2.príspevky k dávke v hmotnej núdzi za posledné tri mesiace vo výške.....€.

.....
dátum, podpis a pečiatka
/ príslušný úrad/

E)Potvrdenie príslušného ÚPSVaR o zaradení žiadateľa/ky v evidencii uchádzačov o zamestnanie

od.....príspevok v nezamestnanosti vo výške.....€
za 3 mesiace.

Príspevok nepoberá z dôvodu.....

Vyradený/á z evidencie uchádzačov o zamestnanie
od.....

dátum, podpis a pečiatka
/ÚPSVaR/

Čestne prehlasujem, že so všetky údaje v žiadosti uviedol/la pravdivo. Zároveň prehlasujem, že nie som vlastníkom nehnuteľnosti okrem vlastného bývania a žiadnych peňažných úspor. Som si vedomý/á následkov v prípade uvedenia o priznaní jednorazovej dávky v hmotnej núdzi, ako aj že neprávom prijatú dávku som povinný/á vrátiť.

V Tlmačoch, dňa.....

.....
podpis žiadateľa/ky:

Pravosť podpisu overila:

Z á z n a m

z prešetrenia a prerokovania žiadosti o jednorazovú dávku v hmotnej núdzi
v súlade so VZN o poskytovaní jednorazovej dávky v hmotnej núdzi a jednorazovej dávky sociálnej pomoci z rozpočtu Mesta Tlmače

Zo dňa:.....

Oddiel:.....

Meno a priezvisko žiadateľa:.....

Občan s trvalým pobytom žijúcim na území Mesta Tlmače /adresa/:

.....

Stav:.....

Správa /rodinná a sociálna situácia/:.....

.....

.....

Doporučenie:

;

Vybavuje:

Schvaľuje:

Základná finančná kontrola

Finančná operácia alebo jej časť je vykonaná v zmysle § 7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov, so zameraním na hospodárnosť, efektívnosť, účinnosť a účelnosť použitia verejných prostriedkov.

Finančnú operáciu alebo jej časť je – nie je možné vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

Pripravovaná finančná operácia je - nie je* v súlade s

- Rozpočtom mesta Tlmače na rozpočtový rok 2016
Meno vedúceho zamestnanca: Mgr. Zuzana Kotrus Rákociová

Podpis:

Dátum vykonania finančnej operácie alebo jej časti:

Pripravovaná finančná operácia je - nie je* v súlade so

- Zákonom o verejnom obstarávaní
Meno vecne príslušného zamestnanca:

Podpis:

Dátum vykonania predbežnej finančnej kontroly:



Ž i a d o s ť

o jednorazovú dávku sociálnej pomoci z rozpočtu mesta na príslušný kalendárny rok schváleného MsZ podľa § 9 zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a v súlade so VZN o poskytovaní jednorazovej dávky v hmotnej núdzi a jednorazovej dávky sociálnej pomoci z rozpočtu Mesta Tlmače

A) Údaje žiadateľa/ky:

Meno a priezvisko..... dátum narodenia.....

Trvalé bydlisko.....

stav.....

Prechodné bydlisko..... číslo tel.....

B) Rodinní príslušníci (žijúci so žiadateľom v spoločnej domácnosti-fyzické osoby, ktoré sa spoločne posudzujú):

Meno a priezvisko dátum narod. trvalý pobyt zamestnaný/á príjem

navštev.školu-akú

manžel/ka, druh/družka, otec,matka:

.....

.....

Deti(nezaopatrené):

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Ostatné posudzované osoby:

.....

.....

C)Dôvod žiadosti o poskytnutie jednorazovej dávky sociálnej pomoci a účel jeho využitia:

/žiadateľ/.....

.....

.....

.....

.....

D)Majetok/byt, rodinný dom alebo zariadenie bytu resp. domu/, ktorý užívam je poistený/ nie je poistený/vyplní žiadateľ/

.....

.....

.....

podpis žiadateľa

V Tlmačoch, dňa.....

Čestné prehlásenie

Čestne prehlasujem, že uvedené údaje a potvrdenie o mojej finančnej situácii sú pravdivé. Zároveň prehlasujem, že nevlastním žiaden hnutel'ný majetok okrem vlastného bývania a nemám žiadne peňažné úspory.

Som si vedomý/á/ následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov alebo zatajených skutočností.

Dátum:

Podpis:

Pravosť podpisu overila:

Z á z n a m

z prešetrenia a prerokovania žiadosti o jednorazovú sociálnu výpomoc v zmysle VZN o poskytovaní jednorazovej dávky v hmotnej núdzi a jednorazovej dávky sociálnej pomoci z rozpočtu Mesta Tlmače

Zo dňa:.....

Meno a priezvisko

žiadateľa:.....

Občan s trvalým pobytom žijúcim na území Mesta Tlmače /adresa/:

.....

Stav:.....

Správa (rodinná a sociálna situácia):.....

.....

Doporučenie:

Vybavuje:

Schvaľuje:

Základná finančná kontrola

Finančná operácia alebo jej časť je vykonaná v zmysle § 7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov, so zameraním na hospodárnosť, efektívnosť, účinnosť a účelnosť použitia verejných prostriedkov.

Finančnú operáciu alebo jej časť je – nie je možné vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala.

Pripravovaná finančná operácia je - nie je* v súlade s

- Rozpočtom mesta Tlmače na rozpočtový rok 2016
Meno vedúceho zamestnanca: Mgr. Zuzana Kotrus Rákociová

Podpis:

Dátum vykonania finančnej operácie alebo jej časti:

Pripravovaná finančná operácia je - nie je* v súlade so

- Zákonom o verejnom obstarávaní
Meno vecne príslušného zamestnanca:

Podpis:

Dátum vykonania predbežnej finančnej kontroly: