



MIESTNY ÚRAD MESTSKEJ ČASTI

BRATISLAVA-KARLOVA VES

Námestie sv. Františka 8, 842 62 Bratislava 4

**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE JEDNORAZOVEJ FINANČNEJ VÝPOMOCI
V HMOTNEJ NÚDZI**

1. Meno a priezvisko žiadateľa:

Dátum narodenia: Stav:.....

Trvalé bydlisko:

Prechodné bydlisko:

Výška príjmu: Číslo OP:

Telefón: e-mail:

2. Meno, priezvisko a dátum narodenia manžela /ky/, druha /družky/, prípadne inej osoby žijúcej v jednej domácnosti:

1

2

3

4

3. Deti žiadateľa, ktoré sú mu zverené / predložiť rodné listy a potvrdenie o návšteve školy/:

Meno, priezvisko, dátum narodenia:

1.

2.

3.

4.

5.

4. Majetkové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb:

a/ nehnuteľné a hnutel'né veci:

byt/dom (uviest' aj počet izieb)

v byte býva (počet osôb)

majiteľom nehnuteľnosti je /meno a priezvisko/:

súkromná chata

auto – garáž

iné /uviest' konkrétne/

b/ evidencia na ÚPSVaR od :

výška dávky v nezamestnanosti:

Potvrdenie vystavil/pečiatka a podpis/

c/ výška dávky počas materskej a rodičovskej dovolenky:

d/ prídavky na deti:

Potvrdenie vystavil, pečiatka a podpis:

e/ výživné na deti /kópia rozsudku/:

f/ dávky sociálnej pomoci /kópia rozhodnutia/:

dávky dostáva vo výške:

