**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE FINANČNÉHO PRÍSPEVKU**

**NA RIEŠENIE KRÍZOVEJ SITUÁCIE**

|  |
| --- |
| Odtlačok pečiatky (vyplní úrad): |

## A. Žiadateľ:

Titul, meno a priezvisko:

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Dátum narodenia:

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Rodné číslo / ID:

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Adresa pobytu:

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt (telefón, e-mail):

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Rodinný stav:

slobodný /á  ženatý / vydatá

rozvedený /á  vdovec / vdova

## B. Žiadosť o poskytnutie finančného príspevku pre dieťa:

áno  nie

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Dátum narodenia:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Adresa pobytu: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Škola / materská škola: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Vzťah k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Dátum narodenia:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Adresa pobytu: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Škola / materská škola: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Vzťah k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Dátum narodenia:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Adresa pobytu: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Škola / materská škola: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Vzťah k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Dátum narodenia:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Adresa pobytu: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Škola / materská škola: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Vzťah k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**C.** **Účel poskytnutia finančného príspevku**

stravovanie v školskom zariadení  poplatok za MŠ, ŠKD

zabezpečenie životných potrieb  iný účel:

**D. Čestné vyhlásenie žiadateľa a súhlas so spracovaním osobných údajov:**

**Vyhlasujem na svoju česť, že:**

a) preukázateľne sa zdržiavam na území mestskej časti Bratislava-Lamač, resp. moje dieťa navštevuje školské, predškolské zariadenie alebo zariadenie spoločného stravovania v zriaďovateľskej pôsobnosti mestskej časti Bratislava-Lamač

od: Kliknite alebo ťuknite a zadajte dátum.

b) som poberateľ/ka dávky v hmotnej núdzi resp. mám podanú žiadosť o jej poskytnutie

od: Kliknite alebo ťuknite a zadajte dátum.

Všetky údaje uvedené v žiadosti sa zakladajú na pravde a som si vedomý/á, že uvedením nepravdivých údajov sa dopustím priestupku proti poriadku v správe § 21 ods. 1 písm. f), zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

V súlade s ust. čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia GDPR a s ust. § 13 ods. 1 písm. a) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov udeľujem mestskej časti súhlas so spracovaním mojich osobných údajov za účelom vybavenia žiadosti a vedenia evidencie žiadostí v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívnictva a registratúry.

V Bratislave, dňa Kliknite alebo ťuknite a zadajte dátum.

............................................................

podpis žiadateľa/zákonného zástupcu

**K žiadosti je potrebné doložiť:**

1. Doklad o pobyte