

Príloha č.1 k VZN č.2/2023 o poskytovaní jednorazovej dávky v hmotnej a náhlej núdzi občanom obce Záhorská Ves

### Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky sociálnej pomoci

Meno a priezvisko.....

Trvalý pobyt.....

Rodné číslo..... Rodinný stav.....

Telefónne číslo.....Email.....

Žiadam týmto o poskytnutie jednorazovej dávky sociálnej pomoci.

Údaje o členoch žijúcich v spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Vzťah

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Dôvod žiadosti.....

.....

.....

.....

.....

Účel, na ktorý budú finančné prostriedky využité.....

.....

.....

.....

Čestne prehlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov z uvedenia nepravdivých údajov.

V zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dávam svojim podpisom písomný súhlas obci Záhorská Ves na využívanie mojich osobných údajov uvedených na žiadosti na účely poskytnutia sociálnej pomoci.

V Záhorskej Vsi, dňa .....

.....

podpis