**Žiadosť o poskytnutie**

podacia pečiatka

* **jednorazovej dávky**
* **nevyhnutnej okamžitej pomoci**

**v náhlej núdzi**

**A. Údaje o žiadateľovi**

|  |
| --- |
| Meno, Priezvisko |
| Dátum narodenia Rodinný stav: |
| Trvalý pobyt  |
| Prechodný pobyt  |
| Poštová adresa  |
| Poschodie/byt č. tel.  |

**B. Odôvodnenie žiadosti**

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**C. Údaje o spoločne posudzovaných osobách (manžel/ka, dieťa, rodič dieťaťa, dieťa do 25 r. veku)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno, priezvisko | Dátum narodenia | Príbuzenský vzťah | Zamestnávateľ (škola) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé, aktuálne poskytnuté slobodne a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nesprávnych údajov. Súhlasím s vykonaním šetrenia sociálnych pomerov v mojej domácnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre rozhodnutie o poskytnutí jednorazovej dávky v hmotnej núdzi/nevyhnutnej okamžitej pomoci v náhlej núdzi.

V Rožňave dňa........................... ....................................................

 podpis žiadateľa/zákonného zástupcu

**Informovanie dotknutej osoby o spracovaní osobných údajov**

Mesto Rožňava spracúva poskytnuté osobné údaje ako prevádzkovateľ v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č.2016/679  o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, na základe zákonného právneho základu, ktorým je zákon č. 417/2013 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a zákon č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov, za účelom, ktorý je predmetom tejto žiadosti. Doba platnosti spracovávania sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby. Údaje budú uchovávané po dobu stanovenú registratúrnym poriadkom v zmysle platnej legislatívy a po uplynutí príslušných lehôt budú zlikvidované. Osobné údaje môžu byť poskytnuté orgánom štátnej správy a iným subjektom v zmysle zákona č. 417/2013 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov. Dotknutá osoba môže od prevádzkovateľa požadovať prístup k jej osobným údajom, má právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu, ak sa domnieva, že jej osobné údaje sú spracúvané nespravodlivo alebo nezákonne, môžete podať sťažnosť na dozorný orgán ako aj právo podať návrh na začatie konania dozornému orgánu ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27. Predmetné práva si dotknutá osoba môže uplatniť  písomne doručením žiadosti na adresu: Mesto Rožňava, Šafárikova 29, 048 01 Rožňava, osobne do podateľne  alebo elektronicky na email podatelna@roznava.sk, zodpovedná osoba za ochranu osobných údajov zodpovednaosoba@somi.sk. Viac informácií o ochrane osobných údajoch nájdete na webovom sídle mesta – www.roznava.sk.

**Prílohy:**

- potvrdenie o evidencii uchádzača o zamestnanie žiadateľa a všetkých spoločne posudzovaných osôb (ÚPSVaR),

 (pokiaľ žiadateľ nie je v evidencii, potvrdenie o dôvode vyradenia)

- potvrdenie o výške štátnych sociálnych dávok, všetkých spoločne posudzovaných osôb,

- potvrdenie o príjme, dávkach dôchodkového poistenia, rodičovskom príspevku, výživnom, prídavkoch na dieťa,

- potvrdenie o návšteve školy školopovinných detí s uvedením počtu neospravedlnených hodín.

- potvrdenia o mimoriadnych výdavkoch najmä:

* na nevyhnutné ošatenie, bielizeň, obuv
* na základné vybavenie domácnosti (posteľ, stôl, stoličky, chladnička, vykurovacie teleso, palivo, práčka, periny, posteľná bielizeň, bežný kuchynský riad)
* na zakúpenie školských potrieb pre nezaopatrené dieťa
* na mimoriadne liečebné náklady

ŠKOLA: ...................................................................................................................................................

**P O T V R D E N I E**

o návšteve školy

Meno žiaka: ...........................................................................................................................

narodený: ............................................ bytom: ......................................................................

je v školskom roku ..................................................... žiakom ................................... triedy

Počet vymeškaných hodín: .............................................. z toho

 neospravedlnených: ..............................................

V ..................................... dňa ................................

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

 podpis riaditeľa školy a pečiatka školy