

# Žiadosť o poskytnutie pomoci v Sociálnej výdajni potravín

## 1. Žiadateľ :

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| Meno a priezvisko:                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Titul:        |               |
| Dátum narodenia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Rodinný stav: | Telef. číslo: |
| Bydlisko:<br>Adresa trvalého pobytu: Nitra,<br>Prechodného pobytu:                                                                                                                                                                                                                                               |               |               |
| Sociálne postavenie:                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Rodné číslo:  |               |
| <b>Ak je žiadateľ nezamestnaný:</b><br>- aktuálne potvrdenie o hmotnej núdzi žiadateľa, spolu so spoločne posudzovanými osobami, z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny v Nitre                                                                                                                                 |               |               |
| <b>Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku:</b><br>- doložiť aktuálne rozhodnutie, resp. potvrdenie zo sociálnej poisťovne o poberaní starobného dôchodku žiadateľa<br>- aktuálne potvrdenie o hmotnej núdzi žiadateľa, spolu so spoločne posudzovanými osobami, z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny v Nitre |               |               |
| Príjmové pomery žiadateľa:<br>starobný dôchodok .....<br>invalidný dôchodok .....<br>dohoda o vykonaní práce .....<br>dohoda o pracovnej činnosti .....<br>pomoc v hmotnej núdzi z ÚPSVaR.....<br>iný príjem .....                                                                                               |               |               |

## 2. Spoločne posudzované osoby:

|                                                                    |               |               |
|--------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| Meno a priezvisko:                                                 | Titul:        |               |
| Dátum narodenia:                                                   | Rodinný stav: | Telef. číslo: |
| Bydlisko:<br>Adresa trvalého pobytu: Nitra,<br>Prechodného pobytu: |               |               |

Príjmové pomery spoločne posudzovanej osoby:

starobný dôchodok .....  
invalidný dôchodok .....  
dohoda o vykonaní práce .....  
dohoda o pracovnej činnosti .....  
pomoc v hmotnej núdzi z ÚPSVaR.....  
iný príjem .....

**Údaje o deťoch (resp. deťoch zverených do opatery):** - (potvrdenie zo školy pre maloleté deti prijímateľa o tom, že nie sú evidované ako záškoláci)

| P. č. | Meno a priezvisko | Dátum nar. | Škola | Adresa |
|-------|-------------------|------------|-------|--------|
| 1.    |                   |            |       |        |
| 2.    |                   |            |       |        |
| 3.    |                   |            |       |        |
| 4.    |                   |            |       |        |
| 5.    |                   |            |       |        |

**Potvrdenie zo školy pre maloleté deti prijímateľa o tom, že nie sú evidované ako záškoláci:**

Nitra: .....

Pečiatka a podpis: .....

**Údaje o nezaopatrených deťoch starších ako 18 rokov:**

| P. č. | Meno a priezvisko | Dátum nar. | Škola | Adresa |
|-------|-------------------|------------|-------|--------|
| 1.    |                   |            |       |        |
| 2.    |                   |            |       |        |
| 3.    |                   |            |       |        |

**Stanovisko Oddelenia miestnych daní a poplatkov MsÚ v Nitre o uhradení  
záväzkov voči mestu:**

Potvrdenie o záväzkoch žiadateľa voči Mestu Nitra:

V Nitre dňa ..... Podpis zamestnanca: .....

**Potvrdenie ÚPSVaR v Nitre o poskytovaní opakovanej dávky v hmotnej núdzi a príspevkov:**

**Meno:** .....

**Dátum narodenia:** .....

**Bytom:** .....

**Rozhodnutím č.:** ..... **zo dňa:** ..... **Priznaná suma:** .....

z toho:

- dávka .....

- príspevky .....

**Spoločne posudzované osoby:**

**Dávku v hmotnej núdzi a príspevky poberá od:**

Potvrdenie vystavil:

Dátum:

Pečiatka a podpis

**Čestné prehlásenie žiadateľa:**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti a v prílohách sú pravdivé a som si vedomý/á, že uvedenie nepravdivých alebo neúplných údajov bude mať za následok vymáhanie plných nákladov spojených s poskytovaním pomoci v Sociálnej výdajni potravín.

.....  
**dátum**

.....  
**vlastnoručný podpis žiadateľa**

Poskytnuté osobné údaje budú spracované len za účelom vybavenia Vašej žiadosti 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. Osobné údaje môžu byť poskytnuté orgánom štátnej moci, kontrolným orgánom za účelom kontroly z ich strany a prípadne iným príjemcom, ak to povaha žiadosti vyžaduje. Osobné údaje nebudú poskytnuté do tretích krajín. Po vybavení žiadosti budú osobné údaje a žiadosť archivované v súlade s registratúrnym plánom mesta. Môžete od nás požadovať prístup k Vaším osobným údajom, máte právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu. Ak sa domnievate, že Vaše 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 môžete uplatniť písomne doručením žiadosti na adresu: Štefánikova tr.60, Nitra, osobne do podateľne alebo elektronicky na email [podatelna@msunitra.sk](mailto:podatelna@msunitra.sk). Kontakt na osobu zodpovednú za ochranu osobných údajov: [zodpovednaosoba@somi.sk](mailto:zodpovednaosoba@somi.sk). Viac informácií o ochrane osobných údajov nájdete na našej webovej stránke – [www.nitra.sk](http://www.nitra.sk).

**Stanovisko odboru sociálnych služieb, Mestský úrad v Nitre:**

.....  
**dátum**

.....  
**pečiatka a podpis**

**PRÍLOHY, KTORÉ SÚ NEODDELITEĽNOU SÚČASŤOU ŽIADOSTI:**

Výmer o dôchodku - vojenský, výsluhový a zo zahraničia