

Zariadenie núdzového bývania pre týrane matky s deťmi

J.Wolkera 41, 05201 Spišská Nová Ves

Tel. + 421 911 694 579

Žiadosť o prijatie do zariadenia

A. Údaje o žiadateľovi

Meno:

Priezvisko:

Telefón:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Poistovňa:

Počet detí:

Trvalý pobyt:

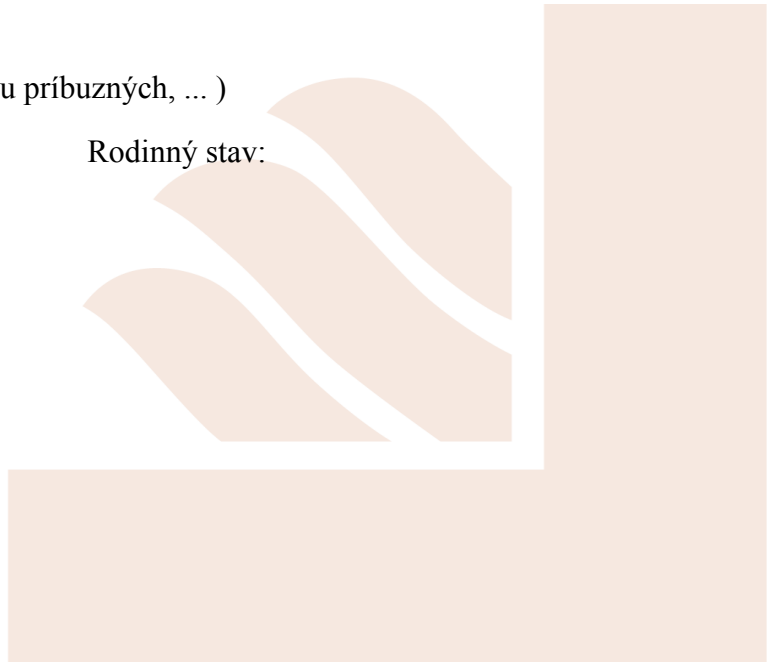
Prechodný pobyt:

Posledné miesto pobytu (zariadenie, pobyt u príbuzných, ...)

Štátna príslušnosť:

Rodinný stav:

Odvôvodnenie žiadosti:



B. Údaje o deťoch

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Rodné číslo	Poist'ovňa	Škola, škôlka

Stručný popis dieťaťa (Zdravotný stav, prípadne diagnózy, čo dieťa zvláda):

C. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb

V mesiaci podania žiadosti a 12 mesiacov pred podaním žiadosti

Príjem (výška)	Žiadateľ	Ďalšie spoločne posudzované osoby
Čistý mesačný príjem		
Dôchodky (druh)		
Prídavky na deti, príplatok k PnD		
Rodičovský príspevok		
Výživne		
Dávka v hmotnej núdzi		
Iné		

O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti.

D. Osobitné údaje o žiadateľovi a ďalších spoločne posudzovaných osôb

Vyživovacia povinnosť žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb

Meno, priezvisko žiadateľa	Meno a priezvisko osoby, ku ktorej má určenú vyživovaciu povinnosť	*Súd, č. rozhodnutia	Začiatok vyživovacej povinnosti	Výška vyživovacej povinnosti
Meno, priezvisko ďalších posudzovaných osôb				

(O vyživovacej povinnosti a jej plnení je potrebné predožiť rozhodnutie súdu a doklad o plnení pri podávaní žiadosti)

*doplníme po prijatí

E. Výhlásenie žiadateľa

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

Súhlasim s vyžiadanim údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o sociálnej službe od úradu práce, daňového úradu, poisťovní, iných štátnych orgánov, iných právnických osôb alebo fyzických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.

V dňa

.....

Podpis žiadateľa