

## Žiadosť o poskytnutie mimoriadnej dávky

|                                      |                                                                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Meno a priezvisko žiadateľa          |                                                                                    |
| Rodinný stav                         |                                                                                    |
| Rodné číslo                          |                                                                                    |
| Adresa trvalého pobytu               |                                                                                    |
| Poberanie prídavku na dieťa          | <input type="checkbox"/> Áno<br><input type="checkbox"/> Nie                       |
| Počet detí                           |                                                                                    |
| Výživné                              | Poberám (platím) výživné* na .....deti<br>číslo rozhodnutia .....<br>suma .....EUR |
| Meno a priezvisko manžela / manželky |                                                                                    |
| Rodné číslo manžela / manželky       |                                                                                    |

\*(v prípade, ak žiadateľ platí resp. poberá výživné, je potrebné doložiť fotokópiu rozhodnutia súdu o výške výživného a fotokópie príslušných dokladov o zaplatení).

### Ostatní členovia spoločnej domácnosti (deti, rodičia, druh / družka, príp. iné osoby)

|    | Meno a priezvisko | Dátum nar. | Vzťah | Výška príjmu | Zamestnaný |
|----|-------------------|------------|-------|--------------|------------|
| 1. |                   |            |       |              |            |
| 2. |                   |            |       |              |            |
| 3. |                   |            |       |              |            |
| 4. |                   |            |       |              |            |
| 5. |                   |            |       |              |            |
| 6. |                   |            |       |              |            |
| 7. |                   |            |       |              |            |

**Bytové pomery:**

|                                                    |                                                                |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Byt v osobnom vlastníctve | <input type="checkbox"/> V podnájme                            |
| <input type="checkbox"/> Dom v osobnom vlastníctve | <input type="checkbox"/> Iné                                   |
| Počet obytných miestností .....                    | Počet členov v spoločnej domácnosti .....<br>(okrem žiadateľa) |

**Náklady na domácnosť v EUR:**

| Náklady                            | Suma v Eur                                  |
|------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nájomné                            |                                             |
| Inkaso                             | Plyn .....<br>Elektrina .....<br>Voda ..... |
| Telefón - zákl. poplatok           |                                             |
| Televízia                          |                                             |
| Iné náklady                        |                                             |
| Spolu mesačné náklady na domácnosť |                                             |

**Potvrdenie o úhradách za miestne dane a poplatky:**

Žiadateľ: .....

**má/ nemá**

voči mestu Kežmarok nedoplatky za miestne dane a poplatky.

V prípade nedoplatku uveďte celkovú sumu ..... Eur.

V Kežmarku, dňa.....

.....

Správa daní a poplatkov  
pečiatka a podpis

**Dôvody, pre ktoré žiadam o poskytnutie mimoriadnej dávky:**

.....

.....

.....

**Čestné vyhlásenie**

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol (a) pravdivo. Som si vedomý (á) následkov, ktoré by malo nesplnenie povinnosti hlásiť zmeny rozhodujúcich skutočností, ako aj to, že neprávom prijatú dávku som povinný (á) vrátiť alebo uhradiť. Ďalej čestne prehlasujem, že nevlastním žiadne úspory na vkladných knižkách resp. termínovaných účtoch v bankách, cenné papiere, dlhopisy a pod., na základe ktorých mi môžu byť bezodkladne vyplatené finančné prostriedky v hotovosti.

V Kežmarku, dňa .....

.....  
Podpis žiadateľa

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých mestu Kežmarok, Hlavné námestie 1, 060 01 Kežmarok podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti o poskytnutie mimoriadnej dávky. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 59 až § 66 citovaného zákona.

V Kežmarku, dňa .....

.....  
Podpis žiadateľa

**Prílohy k žiadosti:**

1. Potvrdenie o príjme resp. potvrdenie o výške dôchodku vyplácaného zo zahraničia
2. Potvrdenie o úhrade platieb nákladov na domácnosť za posledné 3 mesiace - fotokópie