

Žiadosť o jednorazovú dávku

v zmysle zákona 417/2013 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Meno:..... Priezvisko.....

Rodné číslo..... Trvale bytom.....

Rodinný stav..... telefónny kontakt

Spoluposudzované osoby:

Manžel/partner:

Meno a Priezvisko dátum nar.

Trvale bytom

Deti:

Meno a Priezvisko dátum nar.

Meno a Priezvisko dátum nar.

Meno a Priezvisko dátum nar.

Meno a Priezvisko dátum nar.

Meno a Priezvisko dátum nar.

Meno a Priezvisko dátum nar.

Meno a Priezvisko dátum nar.

Príjem rodiny.....

.....

Odôvodnenie žiadosti:

.....

.....

.....

.....

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

V Pezinku, dňa.....

podpis žiadateľa.....