

Mesto Žiar nad Hronom**ŽIADOSŤ  
O POSKYTNUTIE NÁVRATNEJ FINANČNEJ VÝPOMOCI**

Meno a priezvisko:..... rodený/á ..... rodinný stav .....

Dátum nar.: ..... Trvalý pobyt: **Ž I A R N A D H R O N O M**

Ulica, súp. č. d./orient. č. d. .... Povolanie .....

Stručné zdôvodnenie žiadosti :

.....

.....

.....

.....

**SPOLOČNE POSUDZOVANÉ OSOBY :**

Meno a priezvisko	Rodinný vzťah	Dátum narodenia	Zamestnávateľ/škola

**BYTOVÉ POMERY ŽIADATEĽA :**

Druh bytu : .....

Počet izieb : .....

Výška úhrad za bývanie (nájomné, voda, kúrenie ...)

.....

Ďalšie pravidelné mesačné poplatky (elektrina, plyn, TV ...)

.....

**POTVRDENIE UBYTOVATEĽA (BYTOVÉHO SPOLOČENSTVA, BYTOVÉHO DRUŽSTVA)  
O VÝŠKE NEDOPLATKU ZA BÝVANIE :**

Výška nedoplatku : ..... Sk

.....

meno, priezvisko, podpis  
a pečiatka ubytovateľa  
(predsedu bytového spoločenstva, družstva)

<b>PRÍJMY V RODINE</b>	<b>SUMA (Sk)</b>	<b>Pečiatka a podpis zodpovednej osoby</b>
<b>Z A M E S T N Á V A T E Ľ</b> Priemerný mesačný zárobok oprávnenej osoby za posledných 12 mesiacov		
<b>Priemerný mesačný zárobok</b> - manžel/manželka, druh/družka		
<b>SOCIÁLNA POISŤOVŇA Žiar nad Hronom</b> podpora v nezamestnanosti		
<b>ÚRAD PRÁCE SOCIÁLNYCH VECÍ A RODINY v Banskej Štiavnici</b> pracovisko Žiar nad Hronom Oprávnená osoba je evidovaná ako nezamestnaná od .....		
<b>Manžel/manželka, druh/družka oprávnenej osoby</b> je evidovaná ako nezamestnaná od .....		
<b>ÚRAD PRÁCE SOCIÁLNYCH VECÍ A RODINY v Banskej Štiavnici</b> pracovisko Žiar nad Hronom Dávka v hmotnej núdzi – oprávnená osoba:		
<b>PRÍSPEVOK NA BÝVANIE</b>		
<b>AKTIVAČNÝ PRÍSPEVOK</b>		
<b>OCHRANNÝ PRÍSPEVOK</b>		
<b>PRÍSPEVOK NA ZDRAVOTNÚ STAROSTLIVOSŤ</b>		
<b>DÔCHODOK</b> Oprávnená osoba – druh dôchodku .....		
Manžel/manželka, druh/družka druh dôchodku .....		
<b>PRÍDAVKY NA DETI</b>		
<b>VYŽIVOVACIA POVINNOSŤ</b>		
<b>INÉ PRÍJMY</b>		

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípade zistenia nepravdivosti.

Súhlasím s vyžiadaním potrebných údajov o mojej osobe pre potreby poskytovateľa.

Žiar nad Hronom .....

.....

**podpis žiadateľa**

**Správa  
o použití a splatení návratnej finančnej výpomoci  
Mesta Žiar nad Hronom**

**Oprávnená osoba:**

**Dát. narodenia:**

**Trvalý pobyt:** Žiar nad Hronom **Ulica:**

**Súp. č. d./orient. č. d.:**

Zmluva o poskytnutí návratnej finančnej výpomoci č.	
Výška návratnej finančnej výpomoci	
Účel návratnej finančnej výpomoci	
Výška splátok	
Doba splatnosti	
Osobitný príjemca	

**1. Stručný popis procesu použitia a splatenia návratnej finančnej výpomoci:**

**2. Doklady o použití návratnej finančnej výpomoci na stanovený účel (Príloha k správe)**

Žiar nad Hronom .....

.....

podpis príjemcu