



Ž I A D O S Ť na uplatnenie bezplatnej sociálnej pomoci občanovi

„Výdajňa potravinovej banky“
Mesto Ružomberok

Žiadateľ :

| | |
|---------------------|---------------|
| Priezvisko : | Meno : |
| Dátum narodenia: | Rodné číslo : |
| Trvalý pobyt : | |
| Číslo rozhodnutia : | |

Údaje o manželovi – manželke, nezaopatrené detí

| Meno a priezvisko | Dátum narodenia | Škola | Príbuzenský vzťah |
|-------------------|-----------------|-------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

V zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dávam svojim podpisom písomný súhlas Mestu Ružomberok na využívanie mojich osobných údajov uvedených na žiadosti na účel poskytovania sociálnej pomoci.

V Ružomberku dňa :

.....
Podpis žiadateľa

Príloha : Rozhodnutie o výške dôchodku / invalidného, starobného /
 Rozhodnutie Úradu práce sociálnych vecí a rodiny, že žiadateľ je poberateľom
 dávky hmotnej núdzy.

| | | |
|--|-----|-----|
| Potvrdenie : Komunálny odpad uhradený : | áno | nie |
| Uzavretý splátkový kalendár na komunálny odpad | áno | nie |
| Nájomné za mestský byt, ubytovňu | áno | nie |
| Uzavretý splátkový kalendár na nájom | áno | nie |