



Mestská časť Bratislava–Ružinov
Mierová 21, 827 05 Bratislava 212

Príloha č. 7

Žiadosť
o poskytnutie finančného príspevku na letný tábor pre
deti zo sociálne slabších, nízkopríjmových a viacdenných rodín

Meno a priezvisko

žiadateľ/a/ky.....

Dátum narodenia.....trvalé bydlisko.....PSČ.....

Prechodné bydlisko.....

Rodinný stav.....č. OP.....telefón.....mail.....

Deti žiadateľa:

MENO A PRIEZVISKO	DÁTUM NARODENIA	BYDLISKO

Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

MENO A PRIEZVISKO	DÁTUM NARODENIA	PRÍBUZENSKÝ POMER	MESAČNÝ PRÍJEM BRUTTO*

Obýva byt/dom.....izb.

Hlavným užívateľom bytu je /meno

a priezvisko/.....

V byte býva spolu.....osôb.

Náklady na bývanie /nájomné/:.....

Inkaso:.....

Elektrina:.....

Spolu:.....

Svojím podpisom týmto Miestnemu úradu mestskej časti Bratislava - Ružinov dobrovoľne prístupujem svoje osobné údaje a súhlasím s ich spracovaním za účelom informovania mojej osoby o aktivitách mestskej časti organizovaných pre matky a rodiny s deťmi v rozsahu telefónneho čísla a emailovej adresy, na dobu do odvolania súhlasu na spracovania.

Súhlasím so zasielaním informácií prostredníctvom SMS, emailu
*Nehodiace sa preškrtnite.

Áno / Nie*

Bratislave, dňa:Podpis:

Prevádzkovateľ osobných údajov:

Mestská časť Bratislava–Ružinov, Mierová 21, Bratislava

Kategórie príjemcov, ktorým môžu byť poskytnuté niektoré osobné údaje:
neposkytujú sa

Práva dotknutej osoby:

- právo požadovať prístup k osobným údajom
- právo na opravu osobných údajov
- právo na vymazanie osobných údajov
- právo na obmedzenie osobných údajov
- právo namietať proti spracúvaniu osobných údajov
- právo na prenosnosť osobných údajov
- právo kedykoľvek svoj súhlas odvolať
- právo podať návrh na začatie konania v zmysle §100 zákona 18/2018 Z.z.
- právo na informáciu či poskytovanie osobných údajov je zákonnou alebo zmluvnou požiadavkou

Práva dotknutej osoby sú bližšie špecifikované v Zákone 18/2018 Z.z. §19 ods. 1 až 4.

Dotknutá osoba si uvedené práva uplatňuje v zmysle zákona 18/2018 Z.z. a ďalšími príslušnými právnymi predpismi. Dotknutá osoba môže svoje práva uplatniť prostredníctvom písomnej žiadosti alebo elektronickými prostriedkami.

V prípade, že dotknutá osoba požiada o ústne podanie informácií, informácie sa môžu poskytnúť len za predpokladu, že dotknutá osoba preukázala svoju totožnosť.

Elektronická adresa na ktorej môžete uplatniť svoje práva: osobneudaje@ruzinov.sk

Písomne na adrese: Miestny úrad Bratislava – Ružinov, Mierová 21, 82705 Bratislava

ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Meno a priezvisko :	
Trvalé bydlisko :	PSC :
Dátum narodenia :	č. OP :

Vyhlasujem na svoju česť, že ja a osoby, ktorých príjem sa posudzuje spoločne s mojím, vlastným /e/: **(nehodiace sa prečiarknite)**

1. Úspory a cenné papiere :

- Úspory **ÁNO – NIE**, ak áno v sumeEur
- cenné papiere **ÁNO - NIE**, ak áno v hodnoteEur

2. Nehnutel'nosti :

- poľnohospodárska pôda s výmerou m² **ÁNO - NIE**
- rekreačná chata, chalupa **ÁNO - NIE**
- iná nehnuteľnosť **ÁNO - NIE**

3. Miestnosti neslúžiace na bývanie, ktoré neslúžia na bezprostredné uspokojovanie životných potrieb:

- garáže **ÁNO - NIE**
- ateliéry **ÁNO - NIE**
- skladištia **ÁNO - NIE**
- iné **ÁNO - NIE**

1. Hnuteľné veci vysokej hodnoty :

- zbierky vyššej hodnoty /známky, obrazy, zlato.../ **ÁNO - NIE**
- viac farebných TVP, HIFI – zostáv, ... **ÁNO - NIE** /uviesť koľko/
- väčšie množstvo hospodárskych zvierat a hydiny, ktorých chov prevyšuje potreby moje a mojich rodinných príslušníkov **ÁNO - NIE**
- motorové vozidlo /á/ **ÁNO - NIE**, rok výroby
- iné hnuteľné veci vysokej hodnoty, ktoré neslúžia na bežné uspokojovanie životných a osobných potrieb **ÁNO - NIE**

ČESTNÉ VYHLÁSENIE: Tieto údaje sú pravdivé a úplné. Som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého čestného vyhlásenia, na ktoré ma upozornil overujúci správny orgán v zmysle § 39 zákona č. 71/1967 Zb. a § 21 zákona č. 372/1990 Zb.

V Bratislave, dňa:..... Podpis žiadateľa:

POTVRDENIE O NÁVŠTEVE ŠKOLY

Meno _____ a
Priezvisko: _____

Narodený _____ /á/
dňa: _____ v _____

Je v školskom roku: _____

Žiakom /žiačkou/: _____ triedy

Počet vymeškaných hodín _____, z toho: ospravedlnených
_____ neospravedlnených

Žiakovi /žiačke/ sa priznalo štipendium vo výške _____ Eur

Toto potvrdenie sa vydáva ako doklad k jednorazovému finančnému príspevku pre potreby Miestneho úradu mestskej časti Bratislava – Ružinov.

Poznámky:

Bratislave, dňa.....

.....
riaditeľ školy a pečiatka

Vyjadrenie ošetrujúceho lekára

Potvrdzujem, že (meno a priezvisko).....
žiadateľ/ka o poskytnutie jednorazového finančného príspevku, má zvýšené náklady
na liečbu svojho zdravotného stavu, resp. rodinného príslušníka, bývajúceho so
žiadateľom v spoločnej domácnosti.

.....
pečiatka a podpis lekára

v Bratislave, dňa:.....