



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

Príloha č. 4

**Žiadosť**  
**o poskytnutie vianočného príspevku**

**Meno a priezvisko žiadateľa/ky:**.....

Dátum narodenia.....trvalé bydlisko:.....PSC:.....

Rodinný stav:.....telefón:.....mail:.....

**Osoby žijúce v spoločnej domácnosti so žiadateľom :**

MENO A PRIEZVISKO	DÁTUM NARODENIA	BYDLISKO

Hlavným užívateľom bytu je /meno a priezvisko/.....

V byte býva spolu.....osôb.

Náklady na bývanie /nájomné/:.....

Inkaso:.....

Elektrina:.....

Spolu:.....

Výška mesačného výživného na deti určené súdom /potrebné priložiť fotokópiu rozsudku/.

Číslo rozhodnutia	meno a priezvisko dieťaťa	výška výživného

Výška dlžoby na výživnom ..... Eur a opatrenia vykonané žiadateľom na jeho vymáhanie .....

**Zdôvodnenie žiadosti:**

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



# ČESTNÉ VYHLÁSENIE

<b>Meno a priezvisko :</b>	
<b>Trvalé bydlisko :</b>	<b>PSČ :</b>
<b>Dátum narodenia :</b>	<b>č. OP :</b>

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 sume .....Eur
- cenné papiere **ÁNO - NIE**, ak áno v hodnote .....Eur

## 2. Nehnutel'nosti :

- poľnohospodárska pôda s výmerou ..... m<sup>2</sup> **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**

## 4. 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:

V 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:.....

# Doklady potrebné na predloženie

## k žiadosti o poskytnutie jednorazového finančného príspevku

1. Potvrdenie o príjme – v rozpise za posledných 12 mesiacov, za každý mesiac osobitne. manželskej dvojice, potvrdenie aj o príjme manžela/ky alebo partnera/ky

**Za príjem sa považuje :**

- čistý príjem zo závislej činnosti
- príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti
- dávky sociálneho poistenia / dôchodky, dávka v nezamestnanosti, nemocenské, materské, ošetrovné atď. /
- prídavok na dieťa
- daňový bonus
- rodičovský príspevok
- výživné u nezaopatrených detí zverených do výchovy
- dávka a príspevky v hmotnej núdzi
- iné

2. Potvrdenie z Úradu práce sociálnych vecí a rodiny o evidencii, Vazovova ul.č.7/A o evidencii.

3. Potvrdenie o návšteve školy u školopovinných detí, fotokópia rodného listu u detí neškolopovinných.

4. Potvrdenie ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave, resp. preukaz. zdravotne ťažko postihnutého

5. Ústrižky o platbách za bývanie, elektrinu, inkaso za posledný mesiac

**V prípade Vašich otázok bližšie informácie poskytuje kancelária prvého kontaktu v čase úradných hodín**

**Kontakt : 02 / 48 28 44 51**