**Žiadosť o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri narodení dieťaťa**

**Údaj o matke dieťaťa, otcovi dieťaťa alebo inom zákonnom zástupcovi, ktorý žiada o finančný príspevok pri narodení dieťaťa:**

1. Meno a priezvisko ....................................................................................................................
2. Dátum narodenia ......................................................................................................................
3. Trvalý pobyt (miesto, odkedy) ................................................................................................
4. Sociálny status (zamestnanec, SZČO, študent, dôchodca) .....................................................
5. Kontakt ( tel., e.mail,...) ..........................................................................................................
6. Číslo účtu IBAN: ....................................................................................................................

**Údaje o dieťati:**

1. Meno a priezvisko ...................................................................................................................
2. Dátum narodenia .....................................................................................................................
3. Trvalý pobyt ............................................................................................................................

Žiadateľ MÁ – NEMÁ[[1]](#footnote-1) splnené záväzky voči obci.

Čestné prehlásenie

Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že príspevok vyplatený na základe nepravdivých údajov som povinný/á vrátiť.

V Hornom Srní, dňa ........................... ................................................

Podpis žiadateľa

Príloha: potvrdenie o zamestnaní, o vykonávaní samostatnej zárobkovej činnosti, o štúdiu alebo poberaní nejakej formy dôchodku

**SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY**

Podľa zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov

Podpísaný/á ................................................................, nar. ................................................. v zmysle ustanovení zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a doplnení niektorých zákonov, dávam svojim podpisom súhlas na spracovanie mojich osobných údajov Obci Horné Srnie v rozsahu:

**meno, priezvisko, dátum a miesto narodenia, rodné číslo, adresa trvalého pobytu, adresa prechodného pobytu, telefónne číslo, rodinný stav, národnosť, štátna príslušnosť, číslo občianskeho preukazu, majetkové pomery, druh a výška poberaného dôchodku, zamestnanie, mesačné príjmy, zrážky zo mzdy, finančné záväzky voči tretím osobám (výživné, exekúcie a pod.), mená priezviská a dátumy narodení, rodné čísla mojich neplnoletých detí**

Za účelom vedenia spisovej dokumentácie k mojej žiadosti o jednorazovú sociálnu dávku prípadne o finančný príspevok z rozpočtu obce, spracovania podkladov, rozhodnutia vo veci priznania resp. nepriznania sociálnej dávky, zúčtovania poskytnutej dávky alebo finančného príspevku. Tento súhlas platí od podpisu po dobu 10 rokov.

Zároveň beriem na vedomie, že spracované údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnou legislatívou. Pre iné účely a pre iné subjekty môžu byť moje osobné údaje poskytnuté iba na základe ďalšieho výslovného písomného súhlasu.

V Hornom Srní, dňa ......................................... ............................................................

podpis

1. nehodiace sa prečiarknite [↑](#footnote-ref-1)