

Sociálno - zdravotná komisia
pri Mestskom zastupiteľstve
Nemšová

Vec : Žiadosť o jednorazovú finančnú výpomoc.

Údaje o žiadateľovi:

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt:

Sociálne postavenie :

Zamestnanie (adresa pracoviska).....

od - do :.....

Uchádzač o zamestnanie :

od - do:.....

Poberateľ dôchodku :.....

od: - do:.....

Čistý mesačný príjem:.....

(je potrebné zdokladovať)

Ďalšie spoločne posudzované osoby, ktoré žijú v spoločnej domácnosti:.....

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

Majetkové pomery žiadateľa(vlastníctvo - nehnuteľnosti, hnutelné veci, vklady,iné):

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

Bytové pomery žiadateľa (vlastník , nájomca, podnájomník, iný):.....

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

Odôvodnenie žiadosti :.....

.....
.....

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

V Nemšovej , dňa.....

.....
podpis žiadateľa / zákonného zástupcu