

Žiadosť o poskytnutie peňažného príspevku na kompenzáciu

(Údaje v žiadosti vyplňujete paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru) ☒

A. Peňažný príspevok na:	
1.	osobnú asistenciu
2.	zaobstaranie pomôcky:
a)	kúpa
b)	zácvik
c)	úprava
3.	opravu pomôcky
4.	kúpu osobného motorového vozidla
a)	bez automatickej prevodovky
b)	s automatickou prevodovkou
5.	prepravu
6.	úpravu bytu, rodinného domu alebo garáže
7.	kompenzáciu zvýšených výdavkov:
a)	na diétne stravovanie
b)	súvisiacich s hygienou alebo opotrebovaním šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia
c)	súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla
d)	súvisiacich so starostlivosťou o psa so špeciálnym výcvikom

B. Údaje o žiadateľovi			
Priezvisko	Meno	Titul	Rodinný stav
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Číslo OP	Štátna príslušnosť
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; text-align: center;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Adresa trvalého pobytu			
Ulica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Číslo	<input style="width: 95%;" type="text"/>
PSČ	<input style="width: 95%; text-align: center;" type="text"/>	Obec	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Adresa prechodného pobytu			
Ulica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Číslo	<input style="width: 95%;" type="text"/>
PSČ	<input style="width: 95%; text-align: center;" type="text"/>	Obec	<input style="width: 95%;" type="text"/>
U cudzinca typ povolenia k pobytu			
<input style="width: 95%;" type="text"/>			
Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava			
Ulica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Číslo	<input style="width: 95%;" type="text"/>
PSČ	<input style="width: 95%; text-align: center;" type="text"/>	Obec	<input style="width: 95%;" type="text"/>

C. Údaje o zákonom zástupcovi žiadateľa (rodič alebo súdom ustanovený opatrovník)

Priezvisko

Meno

Titul

Rodinný stav

Deň, mesiac, rok narodenia

Rodné číslo

Číslo OP

Štátna príslušnosť

Adresa trvalého pobytu

Ulica

Číslo

Telefón

PSČ

Obec

Adresa prechodného pobytu

Ulica

Číslo

Telefón

PSČ

Obec

U cudzinca typ
povolenia k pobytu**Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava**

Ulica

Číslo

Telefón

PSČ

Obec

D. Údaje o spoločne posudzovaných osobách (manžel/ka, rodič dieťaťa, dieťa) za predchádzajúci kalendárny rok

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Rodinný stav	Príbuzenský vzťah	Zamestnávateľ (škola)- názov, sídlo

E. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb za predchádzajúci kalendárny rok

	Žiadateľ	Spoločne posudzované osoby
Príjem zo závislej činnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky nemocenského poistenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávka v nezamestnanosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky dôchodkového poistenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rodičovský príspevok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prídavok na dieťa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peňažný príspevok za opatrovanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjmy z nájmu, prenájmu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Výživné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iné	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Poznámka: O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti.

F. Poskytované druhy sociálnych služieb

V súčasnosti sa žiadateľovi poskytujú nasledovné druhy sociálnych služieb:

G. Súhlas k spracovaniu osobných údajov a k vyžiadaniu údajov

Súhlasím so spracovaním osobných údajov (meno, priezvisko, titul, rodné číslo, adresa, PSČ, zdravotné postihnutie, štátna príslušnosť, údaje o majetku a príjme) a ich poskytovaním inej právnickej osobe (napr. Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta), pre účely rozhodovania, poskytovania a výplaty peňažného príspevku na kompenzáciu.

Súhlasím s vyžiadanim údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o sociálnej pomoci od úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, daňového úradu, poisťovní, iných štátnych orgánov, iných právnických osôb alebo fyzických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.

Podpis dotknutých osôb:
(žiadateľ a spoločne posudzované osoby)

H. Vyhlásenie žiadateľa

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

V dňa

Podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)