**Žiadosť**

**o poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni**

**Rodina s deťmi s príjmom do určitej výšky**

**Žiadateľ – matka/otec:**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko, titul:  | Dátum narodenia: |
| Rodné priezvisko: | Rodinný stav:  |
| Adresa trvalého pobytu: |
| Tel. číslo:  | E-mail:  |
| Sociálny status:[[1]](#footnote-1)) |  |
| Potvrdenie referátu rozpočtu a miestnych daní odd. hospodárskeho a finančného MÚ BNM o úhrade dane za psa, ak je žiadateľ vlastníkom psa alebo držiteľom psa (ak sa nedá preukázať, kto psa vlastní)Bratislava, dňa ............................................. Pečiatka a podpis zodpovedného pracovníka  | Ak žiadateľ **užíva nájomný byt vo vlastníctve** alebo v správe MČ BNM, potvrdenie odd. správy majetku a vnútornej správy MÚ BNM o úhrade finančných záväzkov žiadateľa spojených s užívaním uvedeného nájomného bytu Bratislava, dňa ...............................................Pečiatka a podpis zodpovedného pracovníka  |

**ž i a d a m**

**o poskytovanie pomoci v Sociálnej výdajni potravín a spotrebného tovaru**, Miestny úrad Bratislava-Nové Mesto, Junácka 1, 832 91 Bratislavapre seba a osoby, ktoré sú so mnou spoločne posudzované.

**a) Manžel/manželka\* žiadateľa**:

Meno a priezvisko, titul: .............................................................. Dátum narodenia: ............................

Adresa trvalého pobytu: ...........................................................................................................................

Sociálny status:2) ...............................................................

E-mail: ..............................................................................

Príjmy (vrátane výživného) – ich druhy a sumy: ....................................................................................

*\*nehodiace sa prečiarknite.*

**b) Deti žiadateľa, ku ktorým má žiadateľ vyživovaciu povinnosť** *\**:

 Meno a priezvisko Dátum narodenia Adresa trvalého pobytu Soc. status Suma výživného

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. ..............................................................................................................................................................................................

2. ..............................................................................................................................................................................................

3. ...............................................................................................................................................................................................

**\* *Zákonné zastúpenie*** *je potrebné preukázať a* ***ak je v predmetnej veci vydané právoplatné rozhodnutie súdu, jeho kópiu je potrebné priložiť k žiadosti****.*

**c) V spoločnej domácnosti so žiadateľom žijú**:

 Meno a priezvisko Dátum narodenia Adresa trvalého pobytu Príbuz. pomer Rodinný stav Soc. status

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. ..............................................................................................................................................................................................

2. ..............................................................................................................................................................................................

3. ...............................................................................................................................................................................................

4. ...............................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Súhlas žiadateľa so spracúvaním jeho osobných údajov a osobných údajov členov domácnosti, ktorých je zákonný zástupca:** |
| V zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „nariadenie EÚ 2016/679“) udeľujem prevádzkovateľovi mestská časť Bratislava - Nové Mesto, so sídlom Junácka 1, 832 91 Bratislava, IČO: 00603317, **súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov ako aj osobných údajov členov domácnosti, ktorých som zákonným zástupcom a maloletých detí, ktorých som zákonným zástupcom** a ktoré nie sú členmi domácnosti, uvedených v tejto žiadosti a v jej prílohách, a to na **účel posúdenia žiadosti o poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni a v prípade splnenia podmienok na účel poskytovania pomoci v sociálnej výdajni potravín.**Tento súhlas udeľujem na dobu 5 rokov určenú v Registratúrnom poriadku MÚ MČ BNM v zmysle zákona č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 395/2002 Z. z. v znení neskorších predpisov“).Potvrdzujem, že som ako dotknutá osoba bol/a informovaný/á prevádzkovateľom o mojom práve tento súhlas kedykoľvek odvolať, pričom jeho odvolanie nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním, a to písomne zaslaním:- e-mailu na e-mailovú adresu prevádzkovateľa: podatelna@banm.sk alebo - podania v tlačenej forme na adresu sídla prevádzkovateľa, resp. jeho podaním priamo v podateľni v sídle prevádzkovateľa.Podmienky prevádzkovateľa týkajúce sa spracúvania osobných údajov sú sprístupnené dotknutým osobám na webovom sídle prevádzkovateľa: <https://www.banm.sk/ochrana-osobnych-udajov/> a v tlačenej forme na pulte vrátnice Miestneho úradu mestskej časti Bratislava-Nové Mesto.

|  |
| --- |
|  **Podpis dotknutej osoby -** |

 **žiadateľa** |

**Čestné vyhlásenie žiadateľa:**

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

**Pozn.:** V prípade **poberania** akýchkoľvek **príjmov** neuvedených na tlačivách príslušných príloh žiadosti (tlačivá príloh žiadosti sú k dispozícii na oddelení sociálnych služieb a zverejnené na webovom sídle MČ BNM[**www.banm.sk**](http://www.banm.sk)) a **v prípade nezamestnanosti** je potrebné priložiť aj **aktuálne potvrdenia/rozhodnutia príslušných subjektov** (napr. Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny Bratislava, Sociálnej poisťovne, príslušného súdu, zamestnávateľa ...) **bez údajov o rodnom čísle**; **ak ide o potvrdenie preukazujúce príjem, s uvedením konkrétnej sumy aktuálneho príjmu.**

V Bratislave dňa..............................

..........................................................  **podpis žiadateľa**

**Prílohy žiadosti :**

1. **Doklady** **preukazujúce druhy a sumy všetkých príjmov podľa osobitného predpisu**3)žiadateľa a ostatných členov domácnosti2) **(**napr. potvrdenie zamestnávateľa o čistom mesačnom príjme, ak ide o živnostníka, je potrebné predložiť jeho čestné vyhlásenie o výške jeho čistého mesačného príjmu a predložiť  aj daňové priznanie; ak ide o poberateľa dôchodku, rozhodnutie/potvrdenie SP; ak ide o poberateľa dávky v nezamestnanosti, rozhodnutie/potvrdenie SP ...).

**Ak** sa po podaní tejto žiadosti **príjmy** podľa osobitného predpisu3) **žiadateľa/držiteľa čipovej karty** a ostatných **členov domácnosti**2) **zmenia** alebo im **vzniknú nové príjmy** podľa osobitného predpisu3) (t. j. ak druhy alebo sumy ich aktuálnych príjmov3) nebudú totožné s druhmi alebo sumami ich príjmov3) uvedenými v tejto žiadosti, **žiadateľ/držiteľ čipovej karty je tieto skutočnosti povinný do 8 pracovných dní oznámiť oddeleniu sociálnych služieb MÚ MČ BNM** a**súčasne predložiť doklady preukazujúce tieto skutočnosti**,

2. ak ide o **nezaopatrené deti, potvrdenia preukazujúce túto skutočnosť** (napr. potvrdenia o poberaní prídavkov na deti, o štúdiu, resp. o návšteve školy),

3. písomný **súhlas otca so spracúvaním jeho osobných údajov** (ak je žiadateľom matka a otec je členom domácnosti), písomný **súhlas matky** **so spracúvaním jej osobných údajov** (ak je žiadateľom otec a matka je členom domácnosti).

4. ak ide o **plnoleté deti**, ich písomný **súhlas so spracúvaním ich osobných údajov**.

***Pozn. k prílohám podľa bodov 3 a 4****: Tlačivá súhlasov so spracúvaním osobných údajov podľa bodov 3 a 4 sú zverejnené na webovom sídle MČ BNM* [*www.banm.sk*](http://www.banm.sk) *a v tlačenej forme sú dostupné na oddelení sociálnych služieb MÚ MČ BNM.*

***Poznámka****:**Okrem uvedenia požadovaných* ***údajov a pripojenia príloh******je pred podaním žiadosti potrebné predložiť k nahliadnutiu OP žiadateľa a OP osoby uvedenej v časti a)*** *žiadosti..*

V Bratislave dňa ..............................

 ..........................................................      **podpis žiadateľa**

**Správnosť údajov bola skontrolovaná s originálmi vyššie uvedených dokladov** zamestnancom oddelenia sociálnych služieb MÚ MČ BNM:

Priezvisko a meno zamestnanca: ...............................................................

V Bratislave dňa ......................................... ..................................................

 podpis zamestnanca

**Výpočet príjmov**3) **členov domácnosti**2)

v zmysle **Zásad** a **posúdenie podmienky podľa čl. III ods. 1 písm. d) Zásad**

– **vypĺňa zamestnanec** oddelenia sociálnych služieb MÚ MČ BNM

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Žiadateľ** | **Osoba** uvedená **v časti a) žiadosti** | **Dieťa 1** | **Dieťa 2** | **Dieťa 3** | **Členovia domácnosti spolu** |
| **Životné minimum**: 21) |  |  |  |  |  |  |
| **Jedenapolnásobok sumy životného minima podľa „Zásad“**Životné minimum21) x 1,5 |  |  |  |  |  |  |
| **Súhrnná suma príjmov3)** (vypočítaná na základe predložených dokladov) |  |  |  |  |  |  |
| **Spolu : Suma 1,5 ŽM**  **Príjem rodiny****Rozdiel :** | **.........................................****.........................................****........................................** |

Priezvisko a meno zamestnanca : .........................................................

V Bratislave dňa .........................................

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

 podpis zamestnanca

**Bankové spojenie:** Prima Banka Slovensko a. s. IBAN SK 0856000000001800347007, **IČO :** 00603317, **DIČ:** 2020887385

**Stránkové dni :** pondelok 8 -12,00 13 - 17,00; streda 8 -12,00 13 - 17,00

**🕿 02/49 253 529** [**www.banm.sk**](http://www.banm.sk)

Podmienky ochrany osobných údajov a informácie pre dotknuté osoby má prevádzkovateľ mestská časť Bratislava-Nové Mesto zverejnené tu: <https://www.banm.sk/ochrana-osobnych-udajov/> a v tlačenej forme na pulte vrátnice Miestneho úradu mestskej časti Bratislava-Nové Mesto. Kontakt na zodpovednú osobu: zodpovednaosoba@banm.sk

**Príloha k žiadosti** *(****túto prílohu si ponecháva žiadateľ****)*

|  |
| --- |
| **INFORMÁCIE PRE DOTKNUTÉ OSOBY** |
| Kontaktné údaje prevádzkovateľa: | Mestská časť Bratislava-Nové MestoJunácka 1832 91 BratislavaIČO: 00 603 317DIČ: 2020887385podatelna@banm.sk 02/49 253 512, 02/49 253 179 |
| Kontaktné údaje zodpovednej osoby: | zodpovednaosoba@banm.sk  |
| **Práva dotknutej osoby** |
| Informujeme Vás o Vašom práve:* na prístup k osobným údajom, ktoré sa Vás týkajú, a na opravu týchto osobných údajov,
* podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov podľa [§ 100](https://www.slov-lex.sk/pravne-predpisy/SK/ZZ/2018/18/20180525#paragraf-100) zákona č. 18/2018 Z. z. dozornému orgánu, ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.

Ak sú splnené podmienky podľa nariadenia EÚ 2016/679, má dotknutá osoba aj právo:* na vymazanie osobných údajov,
* na obmedzenie spracúvania osobných údajov,
* namietať proti spracúvaniu osobných údajov,
* na prenosnosť osobných údajov.
 |
| **Informácie o spracúvaných údajoch** |
| Účely spracúvania osobných údajov: | Evidencia žiadateľov o poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni Posúdenie žiadosti o poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni a v prípade splnenia podmienok poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni |
| Právny základ spracúvania osobných údajov:  | Čl. 6 ods. 1 písm. c) nariadenia EÚ 2016/679 – zákonná povinnosť prevádzkovateľa *(evidencia žiadateľov)**Zákon č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov*Čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia EÚ 2016/679 – súhlas dotknutej osoby so spracúvaním osobných údajov *(posúdenie žiadosti a poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni)* |
| Doba uchovávania osobných údajov: | Pokiaľ bude spracúvanie predmetných osobných údajov potrebné na účely – posúdenia žiadosti a následného poskytovania pomoci v sociálnej výdajni a následne po dobu 5 rokov na účel evidencie žiadosti v súlade s Registratúrnym poriadkom MÚ MČ BNM v zmysle zákona č. 395/2002 Z. z. v znení neskorších predpisov |
| Príjemcovia osobných údajov:  | Len subjekty, ktorým sa osobné údaje poskytujú v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov. |
| Prenos do tretej krajiny alebo medzinárodnej organizácie:  | Nie  |
| Automatizované individuálne rozhodovanie vrátane profilovania:  | Nie  |
| Poskytnutie osobných údajov je v zásade dobrovoľné. Avšak v prípade neposkytnutia Vašich osobných údajov, resp. osobných údajov Vášho maloletého dieťaťa/Vašich maloletých detí a ďalších dotknutých osôb uvedených v tejto žiadosti a v jej prílohách, nebudeme spôsobilí spracovať predmetnú žiadosť, a teda Vám a ďalším členom domácnosti ani poskytovať pomoc v sociálnej výdajni. |
| Svoj súhlas (súhlas dotknutej osoby) so spracúvaním Vašich osobných údajov môžete kedykoľvek odvolať bez toho, aby to malo vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov vychádzajúceho z tohto súhlasu pred jeho odvolaním. Súhlas môžete odvolať a Vaše práva si môžete uplatniť písomne: * emailom na podatelna@banm.sk;
* v tlačenej forme doručením na adresu: mestská časť Bratislava-Nové Mesto, Junácka 1, 832 91 Bratislava (poštou alebo osobne podať priamo v podateľni).
 |

1. ) Napr. zamestnanec (uviesť aj názov a sídlo zamestnávateľa), nezamestnaný, študent VŠ (uviesť aj názov a sídlo VŠ), SZČO... [↑](#footnote-ref-1)