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

Meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia

 Obec Plavnica

 Plavnica 121

 065 45 Plavnica

 Plavnica, dňa .............................

Vec: Žiadosť o poskytnutie jednorazovej sociálnej pomoci

 Týmto žiadam o poskytnutie jednorazovej sociálnej pomoci – finančného príspevku na základe Výzvy na predkladanie žiadosti o poskytnutie jednorazovej sociálnej pomoci zo dňa 07. 11. 2022 a svojim podpisom čestne prehlasujem, že spĺňam podmienky jeho poskytnutia. K žiadosti prikladám kópiu rozhodnutia sociálnej poisťovne o výške dôchodku, resp. iný hodnoverný doklad na aktuálny rok 2022.

Jednorazovú sociálnu pomoc – finančný príspevok žiadam vyplatiť:

a) v hotovosti

b) na účet číslo: .................................................................................................................

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

 vlastnoručný podpis žiadateľa

V zmysle Zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov uvedených v žiadosti o poskytnutie jednorazovej sociálnej pomoci doručenej Obci Plavnica so sídlom: Plavnica 121, 065 45 Plavnica, IČO: 00330124.

V Plavnici dňa ..........................

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

 vlastnoručný podpis žiadateľa