

## **Ž I A D O S Ť**

### **O JEDNORÁZOVÝ FINANČNÝ PRÍSPEVOK PRI STRATE ZAMESTNANIA**

Meno a priezvisko žiadateľa:

Dátum narodenia:

Rodinný stav:

Adresa trvalého pobytu:

Číslo telefónu:

#### **žiadam**

#### **o vyplatenie jednorázového finančného príspevku pri strate zamestnania**

Prehlasujem, že ku dňu podania tejto žiadosti nemám ja ako žiadateľ akékoľvek podližnosti voči Obci Hviezdoslavov.

Čestne prehlasujem a svojim podpisom na tejto žiadosti potvrdzujem, že v období od straty zamestnania, ktorú preukazujem prílohami k tejto žiadosti až do podania tejto žiadosti som neuzatvoril iný pracovný pomer, dohodu o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru a nevykonávam činnosť na základe živnostenského alebo iného oprávnenia.

Prehlasujem, že spĺňam všetky podmienky na uplatnenie **jednorázového finančného príspevku pri strate zamestnania** v súlade s VZN Obce Hviezdoslavov č. 02/2022, čo preukazujem prílohami k tejto žiadosti.

Žiadam o vyplatenie príspevku na účet:

**Číslo účtu vo formáte IBAN:** .....

**Áno / Nie** (nehodiace sa preškrtnite): Žiadateľ súhlasí s poskytnutím a spracovaním osobných údajov v súlade s čl. 6 ods. 1 písm. e) 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), resp. § 13 ods. 1 písm. e) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Hviezdoslavove, dňa:

podpis žiadateľa

#### **K žiadosti predložte tieto doklady:**

1. Občiansky preukaz žiadateľa - (k nahliadnutiu/kópia)
2. Doklad preukazujúci stratu zamestnania
3. Potvrdenie príslušného Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o vedení v evidencii nezamestnaných, nie starší ako 7 dní.