



Psychosociálne centrum – Zariadenie núdzového bývania
Adlerova č. 4, 040 22 Košice
tel. + 421-55 6986249, mail: znbpsc@gmail.com



Formulár žiadosti o prijatie do zariadenia

A. Údaje o žiadateľovi

Meno	Priezvisko				
Deň, mesiac, rok narodenia			rodné číslo		
Trvalý pobyt	ulica, č.:	PSC	tel.		
Prechodný pobyt	ulica, č.:	PSC	tel.	od	
Štátna príslušnosť			rodinný stav		

Odôvodnenie žiadosti

--

B. Údaje o deťoch

Meno a priezvisko	Dátum narodenia, rodné číslo	Škola

C. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb

V mesiaci podania žiadosti a 12 mesiacov pred podaním žiadosti		
Príjem (výška)	Žiadateľ	Ďalšie spoločne posudzované osoby
Čistý mesačný príjem		
Dôchodky (druh).....		
Prídavky na deti, príplatok k PnD		
Rodičovský príspevok		
Výživné		
Dávka v hmotnej núdzi		
Iné		
O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti		

D. Osobitné údaje o žiadateľovi a ďalších spoločne posudzovaných osobách

Vyživovacia povinnosť žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb				
Meno, priezvisko žiadateľa meno, priezvisko ďalších posudzovaných osôb	Meno a priezvisko osoby, ku ktorej má určenú vyživ. povinnosť	Súd, č. rozhodnutia	Začiatok vyživovacej povinnosti	Výška vyživovacej povinnosti
(O vyživovacej povinnosti a jej plnení je potrebné predložiť rozhodnutie súdu a doklad o plnení pri podávaní žiadosti)				

Poist'ovňa žiadateľa:

Konanie na uplatnenie zákonných nárokov začaté pred podaním žiadosti

	Žiadateľ	ďalšie spoločne posudzované osoby
konanie o: určenie výživného určenie otcovstva nárokov z pracovného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu, vrátane mzdových nárokov poskytnutie štátnej sociálnej dávky poskytnutie dávky nemocenského poistenia poskytnutie dávky dôchodkového zabezpečenia iné		začaté kedy, kde

E. Bytové pomery žiadateľa (vlastník, nájomca, podnájomník, iné.....)

F. Vyhlásenie žiadateľa

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

Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o sociálnej službe od úradu práce, daňového úradu, poisťovní, iných štátnych orgánov, iných právnických osôb alebo fyzických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.

V dňa

.....
podpis žiadateľa