

Příloha č. 2

| Žádost o podporu v programu Podpora rodinám s dětmi (samoživitelé) jednorázový příspěvek ve výši 6 000 Kč | | |
|--|--|--|
| Údaje o rodiči nebo zákonném zástupci (žadatel): | | |
| 1. | Jméno a příjmení rodiče nebo zákonného zástupce: | |
| 2. | Rodné číslo: | |
| 3. | Trvalý pobyt: | |
| 3a. | Kontaktní údaje (telefon, e-mail): | |
| 4. | Číslo účtu (v případě výplaty v hotovosti se uvede místo čísla účtu slovo "hotovost"): | |
| Údaje o dítěti, na něž je žádána podpora: | | |
| 5. | Jméno a příjmení dítěte: | |
| 6. | Rodné číslo: | |
| 7. | Trvalý pobyt dítěte: | |
| Prokázání nároku na dotaci (údaje za všechny osoby ve společné domácnosti, které pobírají některý druh příjmu nebo stanovenou dávku): | | |
| 8. | Pobírání příspěvku na bydlení: alespoň v některém čtvrtletí roku 2023 | |
| 9. | Pobírání přídavku na dítě alespoň v některém měsíci roku 2023: | |
| Pokud nepobírá žadatel ani jednu dávku dle ř. 8 nebo ř. 9, prokazuje nárok na zařazení do programu čistým měsíčním příjmem, který nesmí přesáhnout 17 000,- Kč na člena domácnosti (uvádí se celková částka za všechny členy domácnosti): | | |
| 10. | Příjmy ze závislé činnosti (pracovní poměr, DPP, DPČ) | |
| 11. | Příjmy z výdělečné činnosti (závislá činnost + OSVČ) + příjmy z kapitálového majetku + příjmy z pronájmu (mohou mít i zaměstnanci, kteří nejsou OSVČ – mají povinnost vyplnit daňové priznání s uvedením všech zdaňovaných příjmů) | |
| 12. | Dávky z nemocenského pojištění (nemocenská, ošetřovné, mateřská) | |
| 13. | Starobní, vdovský/vdovecký, sirotčí, invalidní důchod | |
| 14. | Rodičovský příspěvek | |
| 15. | Podpora v nezaměstnanosti a při rekvalifikaci (do 6 měsíců evidence na ÚP) | |
| 16. | Ostatní příjmy (skutečně obdržené výživné, výsluhové náležitosti a nároky u vojáků z povolání a členů bezpečnostního sboru atd.) | |
| Údaje o ostatních členech společné domácnosti - jméno, příjmení, datum narození, trvalý pobyt (vyjma žadatele) | | |
| 18. | Počet členů společné domácnosti: | |

| | | |
|--|--|-------|
| 19. | Celkový měsíční příjem společné domácnosti z doložených potvrzení: | |
| 20. | Čistý měsíční příjem připadající na jednoho člena domácnosti: | |
| Prohlášení: | | |
| <p>Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou správné a úplné. Beru rovněž na vědomí, že uvedení nepravdivých údajů v tomto formuláři, může být považováno za protiprávní jednání. V případě, že bude zjištěno jakékoliv protiprávní jednání v souvislosti s podáním žádosti o podporu dítěte (zejména uvedení nepravdivých údajů o příjmech a počtu členů společné domácnosti), bude Obec Horoměřice, vymáhat vyplacenou podporu zpět a postoupí příslušným institucím k prověření, zda nebyl spáchán přestupek nebo trestný čin.</p> | | |
| Vysvětlivky: | | |
| <p>Definice společné domácnosti: Soužití dvou nebo více fyzických osob, které spolu žijí trvale a které společně uhradují náklady na své potřeby. Společná domácnost zpravidla předpokládá společné bydlení v jednom nebo více bytech (k naplnění jejich znaků proto nepostačují např. občasná návštěvy).</p> | | |
| Poučení ke GDPR: | | |
| <p>Žadatel o podporu bere na vědomí, že v souvislosti s administrací požadované podpory bude Obec Horoměřice spravovat a zpracovávat osobní údaje, které jsou nutné k vyloučení překompensace jednotlivých dětí nad stanovenou částku a které jsou nutné ke správnému vyúčtování celého programu. Informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na webové stránce Obce Horoměřice.</p> | | |
| | Datum: | |
| | Podpis rodiče nebo zákonného zástupce: | _____ |
| | Schvaluji vyplacení finančního příspěvku (podpis starosty obce Horoměřice) | _____ |