**Žiadosť o poskytnutie príspevku zo sociálneho fondu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a. žiadateľ** | | | |
| Meno a priezvisko: | | | |
| **Adresa žiadateľa** | | | |
| Obec: | Ulica: | | Číslo: |
| **Kontakt na žiadateľa** | | | |
| Telefón: | | E-mail: | |
| **Odôvodnenie žiadosti** | | | |
|  | | | |
| **b. Údaje o príspevku** | | | |
| Žiadam o príspevok: | | | |
| pri PN presahujúcej 3 mesiace | | pri 1. odchode do dôchodku | |
| pri narodení alebo osvojení dieťaťa | | pri úmrtí manžela/ky alebo dieťaťa | |
| na dieťa vyžadujúce osobitnú starostlivosť | | pri tragickej udalosti alebo živelnej pohrome | |
| pri životnom jubileu | | na regeneráciu pracovnej sily | |
| pri ocenení Jánskeho plaketou | |  | |
| **c. prílohy k žiadosti** | | | |
| doklad o PN | | doklad o ocenení Jánskeho plaketou | |
| doklad o narodení alebo osvojení dieťaťa | | rozhodnutie o dôchodku | |
| doklad o zdravotnom stave dieťaťa | | úmrtný list | |
| doklad o narodení jubilanta | | doklad z polície alebo poisťovne | |
| Dňa: | | Podpis žiadateľa: | |
| **D. administratívna kontrola** | | | |
| Žiadateľ má nárok na príspevok:  áno  nie | | Dátum kontroly:  Podpis personalistu: | |
| **E. schválenie žiadosti** | | | |
| Žiadosť:  schvaľujem  neschvaľujem | | Dátum rozhodnutia:  Podpis riaditeľa GBÚ: | |
| Žiadosť:  schválená  neschválená | | Dátum rozhodnutia:  Uznesenie GP č.: | |