

Meno:
dátum narodenia:
bydlisko:

VYPLŇUJE

Oddelenie správy daní, majetku a podnikateľskej činnosti MsÚ Handlová

Potvrdenie, či má žiadateľ k dátumu podania žiadosti vyrovnané záväzky voči Mestu Handlová :

Pečiatka :

podpis :

VYPLŇUJE

Mestský bytový podnik Handlová s.r.o.

Potvrdenie, či má žiadateľ k dátumu podania žiadosti vyrovnané záväzky voči Mestskému bytovému podniku Handlová, s.r.o. , resp. potvrdenie, že žiadateľ o sociálnu službu nie je nájomcom mestského bytu :

Pečiatka :

podpis :

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že skreslené alebo nepravdivé údaje by mali právne následky. Súhlasím s vyžiadáním a spracovaním osobných údajov o mojej osobe podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov. Dávam výslovný súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých v tejto žiadosti a jej prílohách a osobitnej kategórie osobných údajov (zdravotné záznamy/ za účelom poskytnutia pomoci. Platnosť tohto súhlasu trvá do odvolania. Súhlas musí žiadateľ/ka odvolať písomne.

Handlová, dňa

podpis žiadateľa