 Městský úřad *Odbor vnitřní a veřejné správy*

 **Velký Šenov** Mírové nám. 342, 407 78 Velký Šenov

 telefon: 412 391 450

 email: mesto@velkysenov.cz

**ŽÁDOST**

**o poskytnutí jednorázového příspěvku**

**Žadatel:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………

Adresa: ………………………………………………………………………………………………………………………

**Žádám o poskytnutí jednorázového příspěvku na:** ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ve Velkém Šenově dne …………………………………………………..

 ……………………………………………………

 Podpis žadatele

**Přílohy:** doklady o příjmu

 potvrzení o bezdlužnosti

***Potřebná vyjádření příslušných odborů:***

*Jméno a příjmení žadatele: …………………………………………………………………………………………………....*

*Adresa: …………………………………………………………………………………………………………………………………..*

***1. Vyjádření Střediska BaMH města Velký Šenov (popř. správce či majitele bytu)***

*dlužník: ANO - NE*

*charakteristika dluhu: ……………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………….…………………………….*

 *Datum, razítko a podpis odpovědného pracovníka*

***2. Vyjádření EO (ekonomického odboru) – MěÚ Velký Šenov (popř. EO úřadu v místě trvalého bydliště)***

*dlužník: ANO - NE*

*charakteristika dluhu: …………………………………………………………………………………....................................*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………….…………………………….*

 *Datum, razítko a podpis odpovědného pracovníka*