ЗАТВЕРДЖЕНО: ЗВИЧАЙНИЙ ПАКЕТ/НАДЗВИЧАЙНИЙ ПАКЕТ/ РАХУНКИ /НІ

Регіональна асоціація

RKS Novo mesto

Славка Грума 54а

8000 Нове місто

 ЗА ПЕРІОД: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

НОМЕР. К : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кількість: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА НА ДОПОМОГУ**

1. **Ім'я та прізвище:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ж Ч**

 **Вулиця: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Поштовий індекс та пошта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Телефон.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-пошта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Налоговий номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата народження:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Статус інваліда (якщо маєте підтверження від ZZZS): ТАК НІ**

 **Ім'я та прізвище подружжя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Дата народження подружжя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Освіта:**

**Заявник: Подружжя:**

1. Школа **A.** Школа
2. ПТУ, СПТУ: **B.** ПТУ, СПТУ:
3. Технікум, коледж: **C.** Технікум, коледж:
4. Вища освіта **D.** Вища освіта
5. **Працевлаштування:**

**заявник: подружжя:**

1. так (підприємство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **A.** так (підприємство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
2. ні **B.** ні (не зареєстрован на біржі праці)
3. зареєстрован на Біржі праці **C.** зареєстрован на Біржі праці
4. пенсіонер **D.** пенсіонер
5. інше: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E.** інше: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. **Всі члени дружини в єдиному господарстві (кількість): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Імена дітей (дошкільного та шкільного віку)*:* закрожите Школа (клас, курс)**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ж Ч** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ж Ч** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ж Ч** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ж Ч** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Економично-соціальний статус (дохід)** (напишить місячний дохід)**:**

**заявник: сума в € подружжя: сума в €** a. зарплата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a. зарплата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b. пенсія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ b. пенсія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c. грошова соціальна допомога\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c. грошова соціальна допомога\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d. компенсація \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d. компенсація \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f. страхові виплати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ f. страхові виплати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

g. дітяча допомога: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ g. дітяча допомога: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

h. аліменти: \_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_* h. аліменти: \_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_*

*Інші доходи: : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**6. Нерухомість**

**a) своя квартира, будинок --***(не сплачує оренду)*

**b) орендатор**  -**в домі**---орендна плата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 -**в квартирі**--- орендна плата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**7. ВИ ОТРИМУЄТЕ ДОПОМОГУ ВІД КАРІТАС? – ні - так, яку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8.** a) ГРОМАДЯНСТВО СЛОВЕНІЇ b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ІНШЕ ГРОМАДЯНСТВО (вкажіть яке)

 c) ТИМЧАСОВА ВІЗА (НА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РОКІВ) d) ПОСТІЙНА ВІЗА

 (тимчасовий захист)

**9. ОПИС СОЦІАЛЬНОГО ОЗ. МАТЕРІАЛЬНОГО СТАНОВИЩА (житлові умови, матеріальне становище, яка допомога потрібна):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпіс:**

ЗАЯВА ПРО ЗГОДУ НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

Підписавшись, я підтверджую правдивість наданої інформації та погоджуюсь, що у випадку більш тривалого періоду отримання матеріальної допомоги я буду брати активну участь принаймні в одній із додаткових заходів, запропонованих OZRK Novo mesto. Включення в діяльність відповідно до статті 5 Правил розподілу гуманітарної допомоги, які були прийняті Регіональним комітетом Республіки Ново місце на 20-му засіданні 25/21/2011.

ПРИМІТКА: ми використовуватимемо отримані дані виключно для наших внутрішніх записів відповідно до принципів 12, 13 і 17 Кодексу етичних принципів у сфері соціальної допомоги та GDPR. Підписуючи, ви погоджуєтеся, що OZ RKS Novo mesto обробляє ваші персональні дані для своїх внутрішніх записів користувачів програми відповідно до Правил захисту ПД.