**MESTSKÝ ÚRAD, Odbor sociálnych vecí**

**Oddelenie sociálnej a krízovej intervencie**

**POTVRDENIE O POBERANÍ DÁVKY V HMOTNEJ NÚDZI**

**Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny v Banskej Bystrici potvrdzuje, že:**

**Meno a priezvisko:** ...................................................................................................................................

**Dátum narodenia:** .................................................. **Rodné číslo:** ........................................................

**Trvalý pobyt:** ....................................................................................................... **PSČ:** ......................

[ ]  je\* vedený/á v evidencii uchádzačov o zamestnanie od: ................................................................

[ ]  nie je\* vedený/á v evidencii uchádzačov o zamestnanie z dôvodu:

...................................................................................................................................................................

**Manžel/ka, príp. druh/družka:** ….......................................................................... nar.: ........................

[ ]  je\* vedený/á v evidencii uchádzačov o zamestnanie od: ................................................................

[ ]  nie je\* vedený/á v evidencii uchádzačov o zamestnanie z dôvodu:

...................................................................................................................................................................

(\*hodiace označte „X“)

Vybavuje: .....................................................

Dňa ….............................

 ….................................….......................................

 pečiatka a podpis ÚPSVR Banská Bystrica