**N á v r h**

 **Všeobecne záväzné nariadenie č. 2/2025**

 **o poskytovaní sociálnej pomoci obyvateľom formou jednorazovej dávky**

 **Ing. Tibor Gajdošík**

 **Starosta**

**Návrh VZN vyvesený:**

**Na VZN sa OcZ uznieslo:**

**VZN vyvesené:**

Obecné zastupiteľstvo v obci Dlhé Pole v súlade s ustanoveniami § 6 odst. 1 a § 11 odst 4 písm g/ zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a s ustanoveniami § 1 odst. 1 písm. b/, § 17 odst. 2 a § 27 písm a/ zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, vydáva toto všeobecne záväzné nariadenie

 **Čl. 1**

 **Predmet úpravy**

Účelom tohto všeobecne záväzného nariadenia /ďalej len VZN/ je upraviť podmienky a stanoviť pravidlá na poskytnutie pomoci v hmotnej núdzi formou jednorazovej dávky, ktorou je peňažná dávka z prostriedkov rozpočtu obce Dlhé Pole.

Sociálna výpomoc sa poskytuje občanom obce Dlhé Pole, ktorí sú odkázaní na poskytnutie sociálnej pomoci, na preklenutie ich nepriaznivej životnej situácie.

1. Za náhlu pomoc sa považuje náhla núdza spôsobená:

a/ podstatným poklesom príjmu, ktorý je spôsobený zdravotným stavom,

b/ nečakanou životnou udalosťou v rodine, a to najmä úmrtím člena rodiny /živiteľa/

c/inými mimoriadnymi udalosťami, na základe ktorých sa občan a s ním spoločne posudzované osoby ocitli v náhlej núdzi

2. Osobou oprávnenou na poskytnutie jednorazovej dávky v čase náhlej núdze je:

a/ občan v náhlej núdzi, ktorý má v obci **trvalý pobyt** v obci minimálne 2 roky,

b/ rodiny s nezaopatrenými deťmi posudzované ako rodiny v náhlej núdzi.

3. Jednorazová sociálne dávka je **dobrovoľná s**ociálna pomoc obce jednotlivcovi, na ktorú žiadateľ nemá právny nárok.

 **Čl. 2**

 **Uplatnenie nároku na poskytnutie jednorazovej sociálnej dávky**

1. Jednorazová sociálna dávka sa poskytuje obyvateľom, ktorí spĺňajú podmienky poskytnutia v zmysle daného VZN,

a/ na základe písomnej žiadosti /príloha č. 1 daného VZN/

b/ na základe rozhodnutia finančnej a sociálnej komisie zriadenej pri OcU.

K žiadosti sa predkladá:

a/ rozhodnutie príslušného ÚPSVR o tom, že žiadateľ je v stave hmotnej núdze a je mu vyplácaná dávka a príspevky v hmotnej núdzi,

b/ čestné vyhlásenie o výške majetku žiadateľa o jednorazovú sociálnu výpomoc.

 1

 **Čl. 3**

 **Poskytnutie jednorazovej sociálnej dávky**

1. Občanovi ktorý požiadal o jednorazovú sociálnu dávku a osobám, ktoré sa s ním spoločne posudzujú, možno poskytnúť jednorazovú sociálnu dávku do výšky preukázaných skutočných nákladov, ale najviac do výšky aktuálnej sumy trojnásobku životného minima pre jednu dospelú osobu a pre deti /zákon č. 417/2013 Z .z. o pomoci v hmotnej núdzi, /

2. Jednorazová sociálna dávka sa poskytuje najviac raz do roka.

3. Žiadosť posúdi na svojom zasadnutí obecné zastupiteľstvo a odporučí požadovanú finančnú pomoc vyplatiť alebo nevyplatiť.

4. Obecné zastupiteľstvo na svojom zasadnutí posúdi a odporučí vyplatiť alebo nevyplatiť aj v prípade ak o výplate jednorazovej dávky rozhodne finančná a sociálna komisia.

5. O priznaní jednorazovej dávky v hmotnej núdzi rozhodne obecné zastupiteľstvo uznesením obecného zastupiteľstva.

6. Jednorazová sociálna dávka sa vypláca cez pokladňu obecného úradu alebo bezhotovostným prevodom na číslo bankového účtu žiadateľa, v odôvodnených prípadoch môže byť poskytnutá na splátky.

7. V odôvodnenom a mimoriadnom prípade rozhodne obecné zastupiteľstvo o priznaní vyššej dávky sociálnej pomoci, ak to umožní rozpočet obce.

 **Čl. 4**

 **Povinnosti občana po obdržaní sociálnej výpomoci**

1. Občan, ktorý žiada o jednorazovú sociálnu dávku je povinný na výzvu obecného úradu preukázať v lehote do 14 dní od doručenia výzvy skutočnosti rozhodujúce pre poskytnutie jednorazovej sociálnej dávky.

2. Ak v stanovenej lehote žiadateľ nepredloží požadované potvrdenia, obec konanie vo veci žiadosti zastaví pre neúplnosť.

3. V prípade, že jednorazová sociálna dávka bola vyplatená neprávom z dôvodu, že občan neoznámil, alebo zamlčal skutočnosti rozhodujúce pre poskytnutie dávky, rozhodne obecné zastupiteľstvo bezodkladne o povinnosti vrátiť neprávom poskytnutú dávku sociálnej pomoci, alebo jej časti.

4. Povinnosťou občana je zdokladovať na aký účel bola sociálna výpomoc použitá v termíne do 30. dní po prevzatí jednorazového finančného príspevku.

 2

 **Čl. 5**

 **Záverečné ustanovenia**

1. Návrh tohto VZN bol vyvesený na pripomienkovanie občanom obce dňa............................ a zvesený bol dňa.............................................

2. Obecné zastupiteľstvo v Dlhom Poli sa uznieslo na vydaní tohto VZN pod č. 2/2025 o poskytovaní sociálnej pomoci dňa.................................. uznesením č. .....................................

3. Toto všeobecne záväzné nariadenie nadobúda účinnosť dňom 1. 7.2025

V Dlhom Poli dňa 19. 5.2025 Ing. Tibor Gajdošík

 starosta obce

3

 ** Príloha č. 1**

**Obec :** Dlhé Pole

|  |
| --- |
| **Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky** podľa zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov |

|  |
| --- |
| **1. Žiadateľ/žiadateľka** |
|  Meno,priezvisko,titul..............................................Dátum narodenia.................................. |
|  Rodné číslo............................................................................................................................. Rodinný stav: (ženatý, vydatá, slobodná-(ý), rozvedená-(ý), vdova, vdovec.....)....................  Adresa trvalého pobytu...............................................................................PSČ..................... Adresa aktuálneho pobytu....................................................................................................... Telefón.........................................................e-mail................................................................... Sociálne postavenie ( napr.: nezamestnaný-(ý), dôchodca a pod.):........................................Štátne občianstvo ........................ |
|  |
| **2. Kontaktná osoba a/alebo zákonný zástupca, ak má žiadateľ obmedzenú spôsobilosť na právne úkony** Meno a priezvisko......................................................................................................  Bydlisko.......................................................................................................PSČ.................... |
|  Telefón.......................................................e-mail....................................................................**Právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v ............................. o obmedzení spôsobilosti na právne úkony zo dňa .............. číslo ...........................** (k nahliadnutiu)  |
|  |
| **3. Žiadateľ býva\*:** |  |
|  □ Vo vlastnom dome □ Vo vlastnom byte □ V podnájme □ Iné (uveďte)...............................................................................................................Počet obytných miestností...................................................................................................... |
| Počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti........................................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Jednorazovú dávku požadujem vyplatiť formou\*:*** V peňažnej forme:

- v hotovosti alebo - na bankový účet č. IBAN: .......................................* Vo vecnej forme (uveďte)..............................................
* V kombinovanej forme (peňažná forma + vecná forma)

- pri peňažnej forme v hotovosti alebo - na bankový účet č. IBAN: ....................................... |  |
| Žiadateľ je povinný do 30 dní po vyplatení jednorazovej dávky v peňažnej forme doručiť na obecný úrad **doklady potvrdzujúce použitie pomoci na schválený účel.** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti (manžel/ka, deti, iní príbuzní):** |
| **Meno a priezvisko** | **Príbuzenský vzťah** | **Rok narodenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **Iní rodinní príslušníci (manžel/ka, deti, iní príbuzní), ktorí nežijú so žiadateľom**  **v spoločnej domácnosti):** |
| **Meno a priezvisko** | **Príbuzenský vzťah** | **Rok narodenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. Potvrdenie príslušného ÚPSVaR v Žiline o poskytovaní opakovanej dávky v hmotnej núdzi a príspevkov (**na účel poskytnutia jednorazovej dávky podľa zákona č. 417/2013 Z .z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov)Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny v Žiline týmto potvrdzuje, že fyzickej osobeMeno a priezvisko...................................................... Rodné číslo .......................................................Bytom..........................................................................**JE – NIE JE\* poskytovaná dávka v hmotnej núdzi a príspevky rozhodnutím č.:............................................zo dňa:......................................** **Priznaná suma:.....................................**v zmysle zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.Z toho: dávka........................................................... príspevky..................................................... ....................................................... .......................................................Spoločne posudzované osoby:..................................................................................................Dávku v hmotnej núdzi a príspevky poberá od:.........................................................................Potvrdenie vystavil:..............................................Dátum:...........................................................................Pečiatka a podpis zodpovedného pracovníka........................................................................................... |

|  |
| --- |
| **7. Odôvodnenie žiadosti** (napr.: žiadam o jednorazovú dávku na úhradu časti poplatkov za.....) |
| ................................................................................................................................................ |
| ................................................................................................................................................ |
| ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| **8. Potvrdenie ekonomického odboru daní o uhradení záväzkov voči obci:** **Miestne dane:**Žiadateľ MÁ – NEMÁ\* záväzky voči obci Dlhé Pole po lehote splatnosti:V Dlhom Poli dňa .................................... Podpis a pečiatka: ...................................................**Poplatok za komunálny odpad :**Žiadateľ MÁ – NEMÁ\* záväzky voči obci Dlhé Pole po lehote splatnosti:V Dlhom Poli dňa .................................... Podpis a pečiatka: .................................................... |

|  |
| --- |
| **9. Vyhlásenie žiadateľa:** Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.  |
|  Dňa................................. ....................................................................... Čitateľný **vlastnoručný podpis** žiadateľa  |

Údaje budeme spracúvať **za účelom poskytnutia jednorazovej dávky podľa § 31 zákona** 417/2013 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov **znení neskorších prepisov** po dobu určenú registratúrnym poriadkom prevádzkovateľa. Právnym základom spracúvania je nevyhnutnosť spracúvania na splnenie zákonnej povinnosti prevádzkovateľa. Tieto údaje sa neposkytujú žiadnym ďalším prijímateľom a taktiež sa neuskutočňuje žiadny prenos údajov do tretích krajín / zahraničia.