

Azylový dům Betlém Cheb

POTVRZENÍ O FINANČNÍM PŘÍJMU

Pan/paní:

Datum narození:

pobírá následující druh finančního příjmu

Dávky státní sociální pomoci (DSSP)

Podal/a žádost o DSSP dne: _____

DSSP pobírá od: _____

Pobírané složky:

- ☐ složka na živobytí
- ☐ složka na bydlení
- ☐ bonus na dítě
- ☐ pracovní bonus

Jiný finanční příjem

- ☐ mzda
- ☐ starobní důchod
- ☐ invalidní důchod
- ☐ vdovský/vdovecký důchod
- ☐ sirotčí důchod
- ☐ podpora v nezaměstnanosti
- ☐ jiný druh finančního příjmu: _____

Výše příjmu: _____ Kč

Výplatní den: _____

Doplňující informace:

Datum:

Razítko a podpis:

Byl/a jsem seznámen/a s informacemi o zpracování osobních údajů v souvislosti s poskytováním sociální služby. Osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s platnými právními předpisy, zejména s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Služba je realizována za finanční podpory Karlovarského kraj a města Cheb.