

VZOR

Žiadosť

**o finančné prostriedky na úhradu výdavkov na finančný príspevok
na zabezpečenie poskytovania sociálnej služby**

Identifikácia žiadateľa

Názov obce

IČO

Sídlo (adresa)

PSČ

Obec

Okres

Kraj

Číslo telefónu

Číslo faxu

Webové sídlo

E-mailová adresa

Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu

Bankové spojenie

Číslo účtu a kód banky

Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby

Obchodné meno alebo názov, ak je poskytovateľom sociálnej služby právnická osoba:

Meno, priezvisko a trvalý pobyt alebo prechodný pobyt fyzickej osoby, ak je poskytovateľom sociálnej služby fyzická osoba:

Právna forma

IČO

Sídlo (adresa)

PSČ

Obec

Okres

Kraj

Číslo telefónu

Číslo faxu

Webové sídlo

E-mailová adresa

Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu

Názov zariadenia

Druh sociálnej služby

Počet miest v zariadení

Právna forma

IČO

Sídlo (adresa)

Okres

Kraj

Číslo telefónu

Číslo faxu

Webové sídlo

E-mailová adresa

Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu

Požadovaná suma finančných prostriedkov na úhradu výdavkov na finančný príspevok na zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

Celkový počet miest v zariadení

Celková požadovaná suma finančných prostriedkov na úhradu výdavkov na finančný príspevok na zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

Čestné vyhlásenie štatutárneho zástupcu žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, presné a úplné a finančné prostriedky sa použijú na účel, na ktorý sa poskytnú.

V dňa

Vlastnoručný podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa

Odtlačok pečiatky žiadateľa

Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu žiadateľa“.