

Žiadosť**o finančný príspevok na financovanie sociálnej služby v zariadení****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 zariadenia

Názov zariadenia

Druh sociálnej služby

Počet miest v zariadení

Právna forma

IČO

Sídlo (adresa)

PSČ

Obec

Okres

Kraj

Číslo telefónu

Číslo faxu

Webové sídlo

E-mailová adresa

Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu

Požadovaná suma finančného príspevku na financovanie sociálnej služby v zariadení

Celkový počet miest v zariadení

Celková požadovaná suma finančného príspevku na financovanie sociálnej služby v zariadení

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