

VZOR

**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 poskytujú.

V ..... dňa .....

Vlastnoručný podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa

Odtlačok pečiatky žiadateľa

Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu žiadateľa