

**Žiadosť**  
**o finančný príspevok na poskytovanie sociálnej služby podľa § 78a**

**Identifikácia žiadateľa – 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

Okres

Číslo telefónu

Webové sídlo

Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu

Obec

Kraj

Číslo faxu

E-mailová adresa

**Bankové spojenie**

Číslo účtu a kód banky

**Názov zariadenia**

Druh sociálnej služby

Počet miest v zariadení

Právna forma

IČO

Sídlo (adresa)

Okres

Číslo telefónu

Webové sídlo

Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu

Kraj

Číslo faxu

E-mailová adresa

**Požadovaná suma finančného príspevku na poskytovanie sociálnej služby**

Celkový počet miest v zariadení

Celková požadovaná suma finančného príspevku na poskytovanie 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