

Žiadosť
o finančný príspevok na poskytovanie sociálnej služby v zariadeniach krízovej intervencie podľa § 71 ods. 7

Identifikácia žiadateľa	
Názov obce/mesta	
IČO	
Adresa	
PSC	Obec
Okres	Kraj
Číslo telefónu	Číslo faxu
Webové sídlo	E-mailová adresa
Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu	

Bankové spojenie – názov banky
Číslo účtu vo formáte IBAN

Identifikácia zariadenia	
Názov zariadenia	
Právna forma	
IČO	
Druh sociálnej služby	
Počet miest zapísaný v registri	
Adresa miesta poskytovania sociálnej služby	
PSC	Obec
Okres	Kraj
Číslo telefónu	Číslo faxu
Webové sídlo	E-mailová adresa
Meno, priezvisko a titul zodpovedného zástupcu	

Požadovaná suma finančného príspevku		
Počet miest v zariadení, na ktorý sa finančný príspevok žiada	Výška finančného príspevku /mesiac/ miesto	Celková požadovaná suma finančného príspevku na rozpočtový rok

Čestné vyhlásenie štatutárneho zástupcu žiadateľa

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

Som si vedomý všetkých dôsledkov, ktoré môžu vyplývať z uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov, a zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností.

Poučenie: Žiadateľ si je vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch vrátane prípadných trestnoprávných dôsledkov (§ 221 Trestného zákona – Podvod, § 225 Trestného zákona – Subvenčný podvod, § 261 Trestného zákona – Poškodzovanie finančných záujmov Európskej únie).

V dňa

Vlastnoručný podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa

Odtlačok pečiatky žiadateľa

Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu žiadateľa“.