

Žiadosť o vyplatenie jednorazového finančného príspevku pri narodení dieťaťa

Údaje o žiadateľovi:

Meno: Priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt: PSČ:

Telefonický kontakt: e- mail:

žiada

o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri narodení dieťaťa

Údaje o dieťati:

Meno: Priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt: PSČ:

Žiadam o vyplatenie:

bezhotovostným prevodom na uvedené číslo účtu v tvare IBAN

hotovostne v pokladni MsÚ Kežmarok

V dňa
vlastnoručný podpis žiadateľa

Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V dňa
vlastnoručný podpis žiadateľa