Obec Potůčky

Potůčky 58

362 38 Potůčky

*Evidenční číslo:*………………

**Žádost o poskytnutí příspěvku ze Sociálního programu obce Potůčky, dle směrnice č.2/2017**

 **Žádost o příspěvek na léky starobním a invalidním důchodcům .**

Žadatel

Jméno……………………………………Příjmení: ………………………………………………………………………

Datum narození…………………… Bydliště: ....……………………………………………………………………

Číslo dokladu: ……………………… Státní příslušnost (občanství):.………………………………………

Plátce důchodu: ………………………………………………………………………

Typ důchodu: .……………………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Důvod podávané žádosti (včetně bližšího odůvodnění): **čerpání příspěvku na léky starobním a invalidním důchodcům ze Sociálního programu obce Potůčky ve výši 2000,-Kč.**

Požadavek na formu výplaty: ­v hotovosti\* / bezhotovostním převodem na účet\*

\* nehodící se škrtněte

Číslo účtu: ………………………………………………………………………

Seznam příloh k žádosti: **kopie dokladu o přiznání starobního nebo invalidního důchodu**

*“Žadatel prohlašuje, že je seznámen se Směrnicí č.2/2017 (Sociálním programem obce Potůčky),  a čestně prohlašuje, že splňuje podmínky pro přiznání příslušného příspěvku. Žadatel současně prohlašuje, že si je vědom skutečnosti, že je odpovědný za správnost a úplnost údajů uvedených v žádosti. Dále žadatel prohlašuje, že si je vědom skutečnosti, že v případě uvedení úmyslně nepravdivých, nesprávných nebo neúplných údajů, anebo v případě zatajení požadovaných údajů, a to za účelem získání neoprávněné výhody či prospěchu, se může dopustit přestupku proti pořádku ve státní správě a v územní samosprávě.”*

V Potůčkách dne …………………

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis žadatele

 **Vyplní zaměstnanec obecního úřadu**

Kontrolu bezdlužnosti provedl: ......................................................ke dni........................................
Bezdlužnost ANO\* , NE\* Schválil dne.................................................

Číslo výdajového dokladu pokladny: ........................................

Datum výplaty hotovosti či převodu příspěvku:......................

\* nehodící se škrtněte