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 obědy 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 obědy starobním důchodcům ze sociálního programu obce.**

Seznam příloh k žádosti: **kopie dokladu o přiznání starobního\* , 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