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 plavání**

Žadatel, zákonný zástupce\*

Jméno: ....................................................Příjmení:................................................................   
Datum narození:.......................................Číslo dokladu : ......................................................

Bydliště:....................................................................................................................................

Státní příslušnost (občanství): ČR

Jméno a příjmení dítěte :………….....…………………………….......…datum narození:…………………

bydliště ....................................................................................................................

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

Důvod podávané žádosti (včetně bližšího odůvodnění): **čerpání příspěvku na plavání pro občany obce Potůčky ze sociálního programu obce ve výši 2000,-Kč .**

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

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

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

*“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