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 dojíždění žákům základních a středních škol.**

Žadatel - zákonný zástupce

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

Datum narození………………… Bydliště: .............................................................................   
Číslo dokladu: ……………………Státní příslušnost (občanství):………………………………………

Jméno a příjmení žáka……………………………………….......…datum narození…………………

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

Žák základní\*, střední školy v .............................................................................

adresa školského zařízení .……………………………………………………………………..

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

Důvod podávané žádosti (včetně bližšího odůvodnění): **čerpání příspěvku na dojíždění pro žáka základní\* ,střední\* školy ze Sociálního programu obce Potůčky ve výši 1000,-Kč/za pololetí\*, 2000,-Kč/ za školní rok\*.**

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

\* nehodící se škrtněte

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

Seznam příloh k žádosti: **kopie dokladu o úspěšném ukončeném pololetí\* školního roku\***

*“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