

Ž Á D O S T

o poskytnutí dávky sociální péče - příspěvku na provoz telefonní účastnické stanice

Jméno a příjmení žadatele :

Trvalé bydliště: stav:

Narozen(a) : v: rodné číslo:

Čestně prohlašuji, že s nikým nežiji ve společné domácnosti.

Příspěvek na provoz telefonní účastnické stanice žádám vyplácet:

A) v hotovosti pokladnou - dle stanovených výplatních termínů

B) na účet: č. ú.:

V souvislosti s ustanovením zákona č. 101/2002 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, dávám svým podpisem souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních údajů - podkladů pro správní řízení, až do doby jejich archivace a skartace.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom(a) právních následků při uvedení nesprávných a nepravdivých údajů o své osobě, včetně případné odpovědnosti podle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů.

Datum: Podpis žadatele:

K této žádosti se přikládají následující doklady:

- důchodový výměr***
- vyúčtování za telekomunikační služby za měsíc, kdy je podaná žádost***

Vyjádření příslušného obecního úřadu:

V Hulíně, dne:

razítko a podpis: