**Obec Lubina**

**Žiadosť**

**o poskytnutie finančného príspevku pri narodení dieťaťa**

**Údaje o matke dieťaťa**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Meno a priezvisko |  |
| 2. Dátum narodenia |  |
| 3. Trvalý pobyt |  |
| 4. Vzťah k dieťaťu |  |

**Žiadam o poskytnutie finančného príspevku pri narodení dieťaťa**

**Údaje o dieťati**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Meno a priezvisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Dátum narodenia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Trvalý pobyt |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Príspevok žiadam vyplatiť v hotovosti/ na č. účtu - IBAN | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| IBAN: | **S** | **K** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Potvrdenie zamestnanca evidencie obyvateľov:**

.......................................................................................................................................................

**Čestné prehlásenie**

1. Prehlasujem, že mám trvalý pobyt v obci Lubina ku dňu podania žiadosti najmenej šesť mesiacov.
2. Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že príspevok vyplatený na základe nepravdivých údajov som povinný vrátiť.

V Lubine dňa ........................... ..........................................

Podpis žiadateľa

**Žiadosť skontroloval**: ....................................................

**Súhlasí s úhradou**: .........................................................

**Príloha**:

*Fotokópia rodného listu dieťaťa*