



MESTO KOMÁRNO

Nám. gen. Klapku 1, 945 01 Komárno

ŽIADOSŤ POSKYTOVATEĽA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

(podľa § 83 ods. 8 zák. č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov) o písomné vyjadrenie mesta Komárno o súlade predloženej žiadosti o poskytnutie finančného príspevku (podľa § 78 b zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov) s Komunitným plánom sociálnych služieb mesta Komárno

Názov poskytovateľa:

Adresa poskytovateľa:

Zastúpený/á :

IČO:

DIČ:

Číslo a dátum registrácie sociálnej služby na príslušnom VÚC:

Druh sociálnej služby:

Forma sociálnej služby:

Predmet žiadosti

Týmto Vás žiadame o písomné vyjadrenie mesta Komárno o súlade predloženej žiadosti s Komunitným plánom sociálnych služieb mesta Komárno, ktoré je potrebnou súčasťou pri predkladaní žiadosti na Ministerstvo práce sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky k finančnej podpore z rozpočtu Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky.

Čestné vyhlásenie poskytovateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

Čestne vyhlasujeme, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a sme si vedomí právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

dátum a miesto
žiadateľa

pečiatka a podpis

Príloha:

Formulár posúdenia súladu predloženej žiadosti poskytovateľa sociálnej služby s Komunitným plánom sociálnych služieb mesta Komárno