

Č E S T N É P R E H L Á S E N I E

o pravdivosti predkladaných údajov

Akreditovaný subjekt / právnická osoba /
fyzická osoba / obec vykonávajúca opatrenia:

Sídlo akreditovaného subjektu / právnickej
osoby / fyzickej osoby / obce:

Miesto výkonu opatrení:

Druh a forma výkonu opatrení:

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť predkladaných údajov pri vyúčtovaní finančného príspevku od Prešovského samosprávneho kraja poskytnutého v zmysle zmluvy o poskytovaní finančného príspevku v zmysle zákona NR SR č. 305/2005 Z. z. o sociálnoprávnej ochrane detí a o sociálnej kurately a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a VZN PSK č. 20/2010 o podmienkach poskytovania finančného príspevku akreditovanému subjektu, právnickej osobe, fyzickej osobe alebo obci na vykonávanie opatrení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately na území Prešovského samosprávneho kraja

za obdobie:

Vyhlásenie sa vzťahuje aj na správnosť všetkých údajov, ktoré sú uvedené v povinných prílohách k zmluve.

P r e h l a s u j e m, že som si vedomý/ám právnych následkov za uvedenie nepravdivých údajov.

.....
Dátum

.....
štatutárny zástupca
pečiatka a podpis