# ČESTNÉ PREHLÁSENIE o pravdivosti predkladaných údajov

Poskytovateľ sociálnej služby: .................................................................................................................

Sídlo poskytovateľa sociálnej služby: .................................................................................................................

Druh poskytovanej sociálnej služby: .................................................................................................................

Forma poskytovanej sociálnej služby: .................................................................................................................

Miesto poskytovania sociálnej služby: .................................................................................................................

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť predkladaných údajov pri vyúčtovaní finančného príspevku z Prešovského samosprávneho kraja poskytnutého v zmysle zmluvy o poskytovaní finančného príspevku v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov a § 51 Občianskeho zákonníka (ďalej len zmluva)

za obdobie: .................................................................................................................

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

**Prehlasujem, že som si vedomý/á/ právnych následkov za uvedenie nepravdivých údajov.**

Dátum:

štatutárny zástupca  
pečiatka a podpis