

Č E S T N É P R E H L Á S E N I E

o pravdivosti predkladaných údajov

Poskytovateľ sociálnej služby:

Sídlo poskytovateľa
sociálnej služby:

Názov zariadenia sociálnych služieb, príp.
sociálnej služby:

Druh a forma sociálnej služby:

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť predkladaných údajov pri vyúčtovaní finančného príspevku z Prešovského samosprávneho kraja poskytnutého v zmysle zmluvy o uhradení ekonomicky oprávnených nákladov a zabezpečení poskytovania sociálnej služby uzavretej podľa ustanovenia § 81 písm. h) bod 2. a 3. Zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov (ďalej len zmluva)

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/á/ právnych následkov za uvedenie nepravdivých údajov.

.....
Dátum

.....
štatutárny zástupca
pečiatka a podpis