

## **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 :**

**Miesto poskytovania špecializovaného poradenstva :**

**Forma sociálnej služby:**

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

**Dňa:**

**Štatutárny zástupca**  
/podpis + pečiatka/