

Žádost o finanční příspěvek obce v souvislosti se změnou odpadového systému obce

ŽADATEL

☐

Dítě do 2 let věku - příspěvek ve výši 540,- Kč*

☐

Uživatel inkontinenčních pomůcek – příspěvek ve výši 720,- Kč*

* Označte křížkem

Příspěvek může být krácen dle Podmínek poskytování finančního příspěvku obce

Jméno, příjmení žadatele:	
Datum narození žadatele:	
Adresa trvalého pobytu žadatele:	
Zákonný zástupce dítěte (jméno, příjmení):	
Příspěvek požaduji za rok	
Číslo bankovního účtu:	

☐

Podpisem čestně prohlašuji, že splňuji podmínky poskytnutí finančního příspěvku obce v souvislosti se změnou odpadového systému obce – jsem uživatel inkontinenčních pomůcek. *

* Označte křížkem v případě, že jste uživatel inkontinenčních pomůcek

Datum podání žádosti:

Popis žadatele/zákonného zástupce: