



**Vyhlásenie žiadateľa ( zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka ).**

**Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á/ právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.**

**Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodovanie o jednorazovej dávke a mimoriadnej dávke na pomoc občanovi od daňového úradu, poisťovne, iných orgánov štátnej správy, verejnoprávnych inštitúcií, samosprávnych orgánov a iných právnických alebo fyzických osôb.**

Dňa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pečiatka a podpis MsÚ

\_\_\_\_\_  
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu/ rodinného príslušníka)