VYHLÁSENIE

rodičov detí alebo fyzických osôb, ktorým je dieťa zverené do starostlivosti rozhodnutím súdu

Matka ( meno, priezvisko):...............................................................................................

Rodné číslo: .....................................................................................................................

Trvalý pobyt: ...................................................................................................................

Prechodný pobyt: .............................................................................................................

a

Otec ( meno, priezvisko): .................................................................................................

Rodné číslo: .....................................................................................................................

Trvalý pobyt: ...................................................................................................................

Prechodný pobyt: .............................................................................................................

Vyhlasujú, že

1. súhlasia so zaradením ich dieťaťa do zoznamu detí , na ktoré sa žiada poskytnutie dotácie na podporu výchovy k plneniu školských povinností dieťaťa ohrozeného sociálnym vylúčením a dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa ohrozeného sociálnym vylúčením

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Meno a priezvisko | Rodné číslo | Adresa školy, trieda | Trvalý pobyt |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

1. predložia príslušnému úradu práce, sociálnych vecí a rodiny vyplnený formulár na posúdenie príjmu a potvrdenia o príjmoch všetkých spoločne posudzovaných osôb v rodine za posledných šesť mesiacov predchádzajúcich dňu podania žiadosti žiadateľom, a to do 10. dňa v kalendárnom mesiaci a do 10. augusta, v prípade, ak nie sú poberateľom dávky a príspevkov
2. súhlasia s poskytnutím ich osobných údajov a osobných údajov dieťaťa na účely dotácie

Dátum: .......................................... ...........................................

 podpis rodiča