
(meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, tel. kontakt, e-mail)

Obec Liptovské Sliache
Seč 635/2
034 84 Liptovské Sliache

V Liptovských Sliachoch, dňa

Žiadosť o poskytnutie finančného príspevku na stravu

Ja dolu podpísaný/á*, nar.,
r.č. trvale bytom 034 84 Liptovské Sliache -
Nižný/Stredný/Vyšný Sliach* , Vás touto cestou žiadam o poskytnutie finančného
príspevku na stravu v Obci Liptovské Sliache. Toho času poberám len
..... dôchodok vo výške€.

Podpis

Prílohy:

- 1) Rozhodnutie o výške dôchodku
- 2) Čestné vyhlásenie o príjme

* prečiarknuť nehodiace