Obec Liptovská Teplička

 Ul. Štefana Garaja 398/16

 059 40 Liptovská Teplička

**Žiadosť o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri narodení prvého dieťaťa**

Meno a priezvisko žiadateľa (rodič dieťaťa).........................................................................................

Bytom:...................................................................................................................................................

žiadam o vyplatenie jednorazového finančného príspevku vo výške 50 € na moje prvorodené dieťa:

Meno a priezvisko dieťaťa: ............................................................. dátum narodenia: ......................

Forma úhrady *(výber zakrúžkovať*):

a) v hotovosti z pokladne OcÚ

b) prevodom na bežný účet č.:....................................................

Zároveň čestne vyhlasujem, že som splnil/-a všetky podmienky poskytnutia príspevku.

V Liptovskej Tepličke dňa.......................

 ................................................

 Podpis žiadateľa