
 ZILINSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	Proces prijímania a prepúšťania		Proces č. PP01.F01-02
	<b>Vyhlásenie o príjme fyzickej osoby na účely platenie úhrady za sociálnu službu</b>		Strana 1/1

**VYHLÁSENIE**  
**o príjme fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu**

Meno, priezvisko a titul: .....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo: .....

Bydlisko: .....

Druh príjmu:

.....

Výška mesačného príjmu:

.....

Vyhlasujem na svoju česť, že uvedené údaje o mojom príjme sú pravdivé, úplné a aktuálne.

Zároveň sa zaväzujem bezodkladne oznámiť poskytovateľovi sociálnej služby každú zmenu príjmu alebo skutočností rozhodujúcich pre platenie úhrady za sociálnu službu.

Toto vyhlásenie poskytujem na účely platenia úhrady za poskytovanú sociálnu službu v súlade so zákonom č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov.

V ..... dňa .....

.....

Podpis fyzickej osoby

**Poučenie:**

Fyzická osoba zodpovedá za pravdivosť uvedených údajov. V prípade zmeny príjmu alebo iných rozhodujúcich skutočností je fyzická osoba povinná tieto zmeny bezodkladne oznámiť poskytovateľovi sociálnej služby.