

---

Žiadateľ

Mestský úrad Levice  
OSOO  
Nám. hrdinov 1  
934 32 Levice

**VEC**

**Žiadosť o písomné vyjadrenie mesta Levice o súlade žiadosti o finančný príspevok s Komunitným plánom sociálnych služieb mesta Levice na roky 2019-2023**

Týmto Vás žiadame o vydanie písomného vyjadrenia mesta Levice o súlade žiadosti o finančný príspevok podľa § 75b zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov s Komunitným plánom sociálnych služieb mesta Levice na roky 2019-2023.

**I. Identifikačné údaje žiadateľa**

Názov poskytovateľa sociálnej služby	
Miesto poskytovania sociálnej služby	
IČO	
Číslo a dátum registrácie sociálnej služby na príslušnom VÚC	
Druh sociálnej služby	

Kapacita poskytovanej sociálnej služby	
Počet žiadateľov v poradovníku u poskytovateľa sociálnej služby ku dňu podania žiadosti	

V ..... dňa .....

.....  
Pečiatky a podpis štatutárneho  
zástupcu

## II. Čestné prehlásenie o pravdivosti údajov

Názov subjektu .....

Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu.....

**týmto čestne prehlasujem,**

že som v žiadosti o písomné vyjadrenie mesta Levice o súlade žiadosti o finančný príspevok s Komunitným plánom sociálnych služieb mesta Levice na roky 2019-2023 uviedol/la presné, pravdivé a úplné údaje. Som si vedomý/á toho, že pokiaľ by mnou uvedené informácie neboli pravdivé alebo závažným spôsobom zamlčané, budem čeliť všetkým z toho vyplývajúcim právnym následkom.

V ....., dňa .....

.....

Pečiatky a podpis štatutárneho  
zástupcu