

(titul, meno, priezvisko, adresa žiadateľa)

Obecný úrad Súľov - Hradná  
Súľov 65  
013 52 Súľov – Hradná

Súľov .....

Vec

**Žiadosť o poskytnutie finančného príspevku pri zvýšených nákladoch určených na osobnostný rozvoj maloletého**

Dolu podpísaná(ý)..... rodená(ý).....  
otec/matka\*, trvale bytom ..... žiadam obec Súľov – Hradná  
o poskytnutie finančného príspevku v sociálnej oblasti osobitným skupinám obyvateľov obce Súľov –  
Hradná pri zvýšených nákladoch určených na osobnostný rozvoj maloletého v súlade s VZN č. 1/2023.

Meno a priezvisko dieťaťa .....

Dátum a miesto narodenia .....

Adresa trvalého pobytu dieťaťa .....

Meno a priezvisko matky dieťaťa .....

Meno a priezvisko otca dieťaťa .....

Dieťa navštevuje: Základnú umeleckú školu/ Jazykovú školu/ Centrum voľného času/ Športový klub \*  
v ..... \*nehodiace sa prečiarknite

Finančný príspevok pri zvýšených nákladoch určených na osobnostný rozvoj maloletého žiadam zaslať  
na účet ..... (uviesť v tvare IBAN)

*Súhlas so spracovaním osobných údajov*

Svojim podpisom súhlasím so spracovaním osobných údajov poskytnutých v Žiadosti o príspevok pri  
zvýšených nákladoch určených na osobnostný rozvoj maloletého v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z.  
o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre prevádzkovateľa  
informačného systému obec Súľov – Hradná.

.....  
podpis žiadateľa

\*nehodiace sa prečiarknite

**Príloha:**

potvrdenie o zaplatení poplatku s uvedením mena a priezviska dieťaťa