

ŽÁDOST

o příspěvek pro novorozence z rozpočtu města Libochovice

ŽADATEL:

Jméno:

Příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

Telefon/ e-mail:

NOVOROZENEK:

Jméno:

Příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

Příspěvek pro novorozence chci zaslat na bankovní účet číslo:

Čestně prohlašuji, že jsem na žádosti uvedl/a přesné, pravdivé a úplné údaje. Pokud bych uvedl/a nepravdivé údaje, jsem si vědom/a případných právních následků.

podpis žadatele

Ověřil:

Dne:

Schválil proplacení:

Správce rozpočtu: