

Žiadosť o poskytnutie finančného príspevku

Oblasťný úrad Bobrov
Námestie sv. Jakuba 173/3
029 42 Bobrov

Identifikačné údaje žiadateľa

Meno a priezvisko:

Adresa:

Kontaktné údaje (telefón, e-mail):

Kategória žiadateľa (označte):

- ☐ dôchodca
- ☐ osoba v núdzi
- ☐ jednorodičovská domácnosť
- ☐ iné:

Stručné zdôvodnenie žiadosti:

.....

.....

Súhlasím so spracovaním osobných údajov len za účelom posúdenia tejto žiadosti.

V Bobrove

Podpis žiadateľa: