



АДМІНІСТРАЦІЯ МІСЬКОЇ ЧАСТИНИ БРАТИСЛАВА-ЛАМАЧ

Malokarpatské nám. 9, 841 03 Bratislava

ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ ДЛЯ ВИРІШЕННЯ КРИЗОВОЇ СИТУАЦІЇ

А. Заявник:

Звання, ім'я та прізвище:

.....

Дата народження:

.....

Ідентифікаційний номер:

.....

Адреса проживання:

.....

Контактна інформація (номер телефону, адреса електронної пошти):

.....

Сімейний стан:

незаміжня / неодружений

заміжня / одружений

розлучена / розлучений

вдова / вдівець

Б. Заява про надання фінансової допомоги на дитину:

так

ні

Ім'я та прізвище:

.....

Дата народження:

.....

Адреса проживання:

.....

Школа / дитячий садок:

.....

Відносини із заявником:

.....

Ім'я та прізвище:

.....

Дата народження:

.....

Адреса проживання:

.....

Школа / дитячий садок:

.....

Відносини із заявником:

.....

Odtlačok pečiatky (vyplní úrad):

