Obec Rohožník
Školské nám. 406/1, 906 38 Rohožník

Žiadosť
o príspevok pre darcu krvi, krvnej plazmy a krvných doštičiek

Údaje o žiadateľovi

1. Meno a priezvisko .....
2. Dátum narodenia .....
3. Trvalý pobyt .....
4. Príspevok žiadam vyplatiť v hotovosti/ na č.účtu - IBAN

IBAN: **S K** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Údaje o darcovi

1. Meno a priezvisko .....
2. Dátum narodenia .....
3. Trvalý pobyt .....

žiadam o príspevok pre darcu krvi, krvnej plazmy a krvných doštičiek

K žiadosti predkladám fotokópiu dokladu potvrdzujúceho odber krvi, krvnej plazmy a krvných doštičiek .

V Rohožníku, dňa ....
podpis žiadateľa

Čestné prehlásenie

1. Čestne prehlasujem, že nemám voči obci Rohožník nesplatené záväzky.
2. Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že príspevok vyplatený na základe nepravdivých údajov som povinný vrátiť.

V Rohožníku, dňa ....
podpis žiadateľa

Príloha: - fotokópia dokladu o odbere krvi, krvnej plazmy a krvných doštičiek

---

Doplní Obec Rohožník, po podaní žiadosti

Žiadosť skontroloval:
referát evidencie obyvateľov .....

referát správy daní a poplatkov .....