Obec Vřesová

Vřesová 3

357 35 Vřesová

**Žádost o poskytnutí finančního příspěvku – Covid-19**

**Žadatel:**

Jméno: ................................................ Příjmení: ...............................................................

Datum narození: ............................... číslo osobního dokladu: .......................................

Trvalý pobyt: ................................................. telefon: ...............................................................

Čestně prohlašuji, že jsem byl testován na Covid-19 s pozitivním výsledkem:

* Testování provedeno dne: …………………………………………………………….
* Typ testu: ………………………………………………………..
* Karanténa nařízena od dne: ……………………….. do dne: …………………………..

**Žádám o:** (napište seznam nákupu, který zajistí Obecní úřad Vřesová)

### *Žadatel prohlašuje, že:*

### *je si vědom své odpovědnosti za správnost a úplnost údajů uvedených v žádosti, a že v případě uvedení úmyslně nepravdivých, nesprávných nebo neúplných údajů, anebo v případě zatajení požadovaných údajů, a to za účelem získání neoprávněné výhody či prospěchu, se může dopustit přestupku proti pořádku ve státní správě vyskytující se na více úsecích státní správy;*

### *uděluje obci Vřesová souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů, ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a změně některých zákonů, a s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováváním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, a to pro potřebu řízení o poskytnutí předmětného finančního příspěvku.*

Ve Vřesové dne ………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis žadatele

**Vyplní zaměstnanec obecního úřadu**

Kontrolu bezdlužnosti provedl: ............................................................. ke dni:......................................

Bezdlužnost: ANO\* NE\* Schválil: …………………………………………….. dne: ..........................................