**VYHLÁSENIE**

**Rodičov detí alebo fyzických osôb, ktorým je dieťa zverené do starostlivosti rozhodnutím súdu**

Matka (meno, priezvisko)..................................rodné číslo...............................

Trvalý pobyt......................................................................................................

Prechodný pobyt...............................................................................................

a

Otec(meno, priezvisko)....................................rodné číslo................................

Trvalý pobyt.....................................................................................................

Prechodný pobyt..............................................................................................

Vyhlasujú, že:

Predložia príslušnému Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny vyplnený formulár na posúdenie príjmu a potvrdenia o príjmoch všetkých spoločne posudzovaných osôb v rodine za posledných šesť mesiacov predchádzajúcich dňu podania žiadosti žiadateľom, a to do 10. dňa v kalendárnom mesiaci a do 10. augusta v prípade, ak nie sú poberateľmi dávky a príspevkov.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Meno a priezvisko | Rodné číslo | Adresa školy / trieda | Adresa trvalého pobytu |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Dátum:..................................

..............................................

Podpis rodiča