



VLOGA ZA FINANCIRANJE MLEČNIH PREPARATOV ZA DOJENČKE V OBČINI KUNGOTA

1. PODATKI O VLAGATELJU

Oče Mati Zakonit zastopnik

Priimek ime

Naslov
(stalni)

Pošta

Naslov
(začasni)

Pošta

Telefon/ email

Emšo

Davčna

2. UVELJAVLJAM FINANCIRANJE MLEČNIH PREPARATOV ZA DOJENČKA:

Priimek in ime

Naslov
(stalni)

Pošta

Emšo

a) Ambulanta oz. posvetovalnica v katero je/ bo otrok vključen (polni naslov):

Priimek in ime
zdravnika

IZJAVA:

Vlagatelj(ica) izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Vlagatelj(ica) dovoljujem, da občinski organ vse podatke, navedene v vlogi, preveri pri pristojnih davčnih in drugih organih, ki vodijo davčne in druge z zakonom predpisane evidence, ki vsebujejo podatke o posamezni vrsti premoženja in stalnem bivališču. S podpisom vloge se strinjam, da se lahko osebni podatki uporabljajo samo za potrebe in namen za katerega so bile pridobljene v skladu z zakonodajo o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum:

Podpis vlagatelja:

Vloga je takse prosta.