**Čestné prehlásenie o platení úhrady za sociálnu službu**

Dolupodpísaný/á ..................................................., bytom ............................................................., č. obč. preukazu ......................................, týmto čestne vyhlasujem, že **budem**, **platiť**/**doplácať** **úhradu za poskytovanú sociálnu službu pre moje dieťa/súrodenca** Domovu sociálnych služieb prof. Karola Matulaya pre deti a dospelých, Lipského 13, 841 01 Bratislava **a neželám si, aby boli skúmané moje majetkové pomery**.

\*Som si vedomý/á toho, že pokiaľ by mnou uvedené informácie neboli pravdivé alebo závažným spôsobom zamlčané, budem čeliť všetkým z toho vyplývajúcim právnym následkom.

V Bratislave, dňa ....................................... Podpis ............................................

Podpis svedkovia .......................................

\*Dolupodpísaný/á si je vedomý/á následkov **nepravdivého čestného prehlásenia podľa § 39** zák. č.71/1967 Zb. o správnom konaní v znení zmien a doplnkov a § 21 ods. 1 písm. f. Zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení zmien a doplnkov. Podpísaná osoba čestne prehlasuje, že všetky údaje, ktoré sú v danom dokumente napísané, sú uvedené presne, pravdivo a úplne. Berie na seba zodpovednosť, že ak sa na základe zistených dokladov potvrdí ich nepravdivosť či neúplnosť, bude v zákonnej miere postihnutý. Bude čeliť následným právnym následkom vyplývajúcich z tohto činu.