

ÚRAD PRÁCE, SOCIÁLNÝCH VECÍ A RODINY

Nazov Odboru, odbor sociálních vecí a rodiny

ulica, 00000 mesto

Číslo spisu:

V , dňa:

Potvrdenie

Úrad práce, sociálních vecí a rodiny , oddelenie pomoci v hmotnej nůdzi týmto potvrdzuje, že p. , dátum narodenia: , bytom *ulica* , *Obec* je príjemcom pomoci v hmotnej nůdzi v zmysle zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej nůdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov spolu s členmi domácnosti:

Meno:

Dátum narodenia:

Vybavuje:

Podpis zodpovedného pracovníka