

## Potvrdenie

o poberaní príspevkov v náhradnej rodinnej starostlivosti za rok.....

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa:

### Vyplatené dávky za jednotlivé mesiace

Mesiac	Dávka v Sk
Január	0,00 Sk
Február	0,00 Sk
Marec	0,00 Sk
Apríl	0,00 Sk
Máj	0,00 Sk
Jún	0,00 Sk
Júl	0,00 Sk
August	0,00 Sk
September	0,00 Sk
Október	0,00 Sk
November	0,00 Sk
December	0,00 Sk
<b>Suma za celé obdobie:</b>	<b>0,00 Sk</b>

V .....

Dňa:

Vybavuje:

\_\_\_\_\_

podpis zodpovedného pracovníka