

**Městský úřad Mimoň**  
**Odbor sociálních věcí**  
**Mírová 121, Mimoň 471 24**

---

**Ž Á D O S T**  
**o příspěvek úplně nebo prakticky nevidomým občanům**  
podle § 46 vyhlášky MPSV ČR č.182/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů  
**na krmivo pro vodícího psa**

jméno a příjmení ..... datum narození .....

adresa trvalého bydliště ..... PSČ .....

adresa pro doručování ..... PSČ .....

rodinný stav ..... státní občanství..... telefon .....

výše příjmu – důchodu Kč ..... průkaz ZTP, ZTP/P .....

Osvědčení o způsobilosti vodícího psa: protokol č. ....ze dne .....

Protokol o předání a převzetí vodícího psa: protokol č. ....ze dne .....

---

Prohlašuji, že jsem/nejsem\*) poživitelem důchodu z důchodového pojištění vojáků z povolání a jsem/nejsem\*) rodinným příslušníkem osoby, která je poživitelem důchodu z důchodového pojištění vojáků z povolání.

Forma výplaty: složenkou\*) na účet č.\*) .....

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé. Jsem si vědom(a) trestních následků, které by měla nesprávnost výše uvedených údajů, nebo zamlčení skutečností rozhodných pro přiznání příspěvku.

Svým podpisem dávám souhlas k tomu, aby Městský úřad Mimoň, odbor sociálních věcí, dle § 5 a § 9 zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, shromáždil a zpracoval mé osobní údaje nezbytně nutné pro řízení ve věci dávky sociální péče.

V Mímoně dne: .....

Podpis žadatele .....

\*) nehodící se škrtněte