Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky

 odbor rozpočtu a financovania

 Špitálska 4,6,8

 816 43 Bratislava

Vec: **Oznámenie k ukončeniu poberania SOS dotácie**

 V súlade s podmienkami pre poskytovanie dotácie na podporu humanitárnej pomoci pre fyzickú osobu podľa § 3 nariadenia vlády Slovenskej republiky (SOS dotácia) oznamujem, že :

meno a priezvisko, titul:..........................................................

adresa: ........................................................................

rodné číslo: ..........................................................

opätovne vykonávam odo dňa ........................................ aktivity,   ktoré mi zakladajú nárok na príjem.

 Dátum: podpis: