

ÚRAD PRÁCE, SOCIÁLNYCH VECÍ A RODINY  
Odbor sociálnych vecí

## Potvrdenie

o poberaní náhradného výživného 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