Krajská pobočka …

Kontaktní pracoviště …

Adresa KoP: … Datum tisku: …

**Formulář o vrácení platby humanitární dávky, nebo příspěvku pro solidární domácnost**

**PŘÍJEMCE DÁVKY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: | … | |
| IKMPSV: | … | |
| Adresa pobytu: | Obec:  … | PSČ:  … |
| Ulice, č. popis., orient.:  … | Stát: ČR |

**Odůvodnění platby:**

...přesný důvod vrácené platby např. dobrovolné vrácení platby humanitární dávky, dobrovolné vrácení platby příspěvku pro solidární domácnost atd.) vyplacené dne DD. MM. RRRR.

**OPRÁVNĚNÝ PŘÍJEMCE DÁVKY, POKUD JE JINÝ NEŽ PŘÍJEMCE DÁVKY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení / název subjektu: |  |
| Adresa pobytu / sídla |  |

**ROZPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Částka | Druh dávky a měsíc nároku | Datum původní výplaty dávky | Číslo účtu | Variabilní symbol (VS) = IKMPSV | Specifický symbol (SS) |
| … | … | … | … | … | 19\* |

Sestavil a za věcnou správnost odpovídá: … Datum: …

Podpis: …