

Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie dôchodcov.

(V zmysle VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉHO NARIADENIA OBCE VAŽEC Č. 01/2024)

Meno a priezvisko žiadateľa:

Dátum narodenia: Kontakt:.....

Adresa trvalého pobytu:

Štátne občianstvo: Rodinný stav:.....

Príjem, druh príjmu: dôchodok - starobný

EUR

dôchodok - invalidný

EUR

dôchodok – vdovský, vdovecký

EUR

dávky v hmotnej núdzi z ÚPSVaR

EUR

iný príjem /uviesť aký/

EUR

Čestne vyhlasujem, že nemám uzatvorený pracovnoprávny vzťah, nevykonávam podnikateľskú činnosť a nemám iný príjem.

Podpis žiadateľa:

Žiadam o poskytovanie stravovania (zakrúžkovať vybratý spôsob):

1. jedáleň ZŠ s MŠ vo Važci – len osobný odber
2. reštaurácia IZABELA vo Važci

Odôvodnenie žiadosti:

.....
.....
.....

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/vedomá* právnych následkov z uvedenia nepravdivých údajov, čo potvrdzujem svojim podpisom.

Vo Važci, dňa

..... podpis žiadateľa

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa § 94a zákona č.448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1191 Zb. o živnostenskom podnikaní /živnostenský zákon/ v znení neskorších predpisov a podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Vo Važci, dňa

..... podpis žiadateľa

Prílohy:

- Rozhodnutie Sociálnej poisťovne o priznaní dôchodku za príslušný rok
- iné.