

Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Telefónny kontakt

Druh dôchodku: 1) overil:
zam. OcÚ

Žiadam o poskytnutie príspevku na stravovanie podľa platného VZN o poskytovaní dotácií pre sociálne a zdravotne znevýhodnených občanov s účinnosťou od 01.09.2019.

Stravu budem odoberať od: p. Švagerka *
Školskej jedálne pri ZŠ
(Stravu nie je možné odoberať súčasne od viacerých dodávateľov naraz.)

Stravu si budem odoberať sám/stravu si žiadam dovieť na adresu trvalého bydliska **

* Nehodiace preškrtnite

* Dovož stravy sa uskutočňuje len pre osoby s obmedzenou schopnosťou pohybu alebo inými zdravotnými problémami, pre ktoré si osoby nie sú schopné stravu prevziať u dodávateľa.

Poplatky za stravu sa zaväzujem uhrádzať dodávateľovi zariadenia.

Zároveň čestne prehlasujem, že som poberateľom starobného alebo invalidného dôchodku a že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov z uvedenia nepravdivých údajov.

Súčasne v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávam obci Spišská Teplica svojim podpisom písomný súhlas na spracovanie osobných údajov (meno, priezvisko, titul, dátum narodenia, bydlisko, telefónne číslo, druh dôchodku) pre účely vybavenia žiadosti o poskytnutie príspevku na stravovanie.

V Spišskej Teplici, dňa:

.....

vlastnoručný podpis žiadateľa

1) Žiadateľ je povinný predložiť k nahliadnutiu aktuálne rozhodnutie o druhu dôchodku