

Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Druh dôchodku:*)

Žiadam o poskytnutie príspevku na stravovanie s účinnosťou od

- Stravu si budem odoberať sám / žiadam o dovoz stravy **)

A. Č.

podpis žiadateľa

*) Fotokópia rozhodnutia Sociálnej poisťovne o priznaní dôchodku alebo potvrdenie príslušného doručovacieho pracoviska Slovenskej pošty, š. p. Bratislava o druhu dôchodku.

**) Nehodiace sa preškrtnite

Čestné prehlásenie

Čestne prehlasujem, že ako dôchodca okrem dôchodku nepoberám žiadny iný príjem z pracovnoprávneho vzťahu, zo zárobkovej alebo inej podobnej činnosti 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 v znení neskorších predpisov dávam obci Vlkanová svojim podpisom písomný súhlas na spracovanie osobných údajov (meno, priezvisko, titul, dátum narodenia, bydlisko, druh a výška dôchodku) pre účely vybavenia žiadosti o poskytnutie príspevku na stravovanie.

Vo Vlkanovej, dňa

vlastnoručný podpis žiadateľa