



O B E C V Í Ť A Z

Obecný úrad

Ž I A D O S Ť

o poskytnutie príspevku na stravovanie

Žiadateľ

Meno : _____ Priezvisko : _____ Titul : _____

Adresa : _____

Dátum narodenia : _____ Dôchodca odo dňa : _____

Telefón : _____ Číslo OP : _____

Príjem z dôchodku

a) starobného vo výške _____ €

b) invalidného vo výške _____ €

c) iného vo výške _____ €

Príjem osôb žijúcich v spoločnej domácnosti so žiadateľom :

.....€

.....€

K žiadosti priložiť rozhodnutie o poberaní dôchodku zo Sociálnej poisťovne

1. Žiadam o poskytnutie stravy za podmienok uvedených vo VZN obce Vítaz č. 1/2012, ktorým sa určuje suma príspevku na stravovanie dôchodcov v obci Vítaz.

2. Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v informačnom systéme Obce Vítaz v súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov, na účely zabezpečenia môjho stravovania.

Vo Vítaze, dňa : _____

podpis žiadateľa