

Obecný úrad Miloslavov  
Radničné námestie 181/1  
900 42 Miloslavov

**Žiadosť o poskytnutie finančného príspevku na čiastočnú úhradu nákladov na stravovanie pre dôchodcov**

**1. Žiadateľ**

Meno a priezvisko žiadateľa/-ky :	
Dátum narodenia :	Rodné číslo :
Trvalé bydlisko :	
Prechodné bydlisko :	
Číslo OP :	Stav :
Telefón / kontakt :	

**Prílohy k žiadosti :**

- 1. Posledné rozhodnutie Sociálnej poisťovne o aktuálnej výške starobného, predčasného starobného alebo invalidného dôchodku**
- 2. Iné doklady o príjme /rozhodnutie Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, nájomná zmluva**

Čestné vyhlásenie Týmto čestne vyhlasujem, že nemám žiadny iný peňažný príjem okrem predložených dokladov  V Miloslavove, dňa ..... Podpis:.....
Vyhlásenie žiadateľa: Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Súhlasím s vyžiadanim údajov potrebných pre rozhodnutie o poskytnutí finančného príspevku na čiastočnú úhradu nákladov na stravovanie dôchodcom od úradu práce, soc. vecí a rodiny, daňového úradu, poisťovní iných štátnych orgánov. V súlade s § 9 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov za účelom vybavenia žiadosti.  V Miloslavove dňa ..... Podpis žiadateľa:.....

V Miloslavove, dňa ..... Podpis žiadateľa .....

**Obec Miloslavov týmto prehlasuje, že osobné údaje dotknutej osoby bude spracovávať plne v súlade s ustanoveniami zákona. Žiadosť je nutné vyplniť a doložiť potrebnými dokladmi. Údaje sú rozhodujúce pre posúdenie sociálnej situácie občanov.**