

Žiadateľ: Fyzická osoba /meno, priezvisko, trvalý pobyt žiadateľa, kontakt - telefón, e-mail/
.....

OBEC KONSKÁ
Školská ulica 410/2
013 13 Konská

Vec

Žiadosť o zabezpečenie stravy FO, ktorá dovŕšila dôchodkový vek alebo má ťažké zdravotné postihnutie, resp. nepriaznivý zdravotný stav

Žiadam obecný úrad v Konskej v súlade so zákonom č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov o zabezpečenie stravy z dôvodu:

- a) dovŕšil/a som dôchodkový vek, čím zároveň žiadam o poskytnutie príspevku obce na stravovanie dôchodcov*
- b) mám ťažké zdravotné postihnutie, nepriaznivý zdravotný stav*

Žiadam o zabezpečenie stravy od dodávateľa stravy:

- a) Jozefína Kollárová - RAJKA, stravovacie služby, Rajec*
- b) Školská jedáleň pri ZŠ s MŠ Konská*

od dátumu

s dovozom / bez dovozu**

K žiadosti prikladám:

- Rozhodnutie Sociálnej poisťovne o priznaní dôchodku (jeho výške).

Súhlas so spracovaním osobných údajov:

V zmysle nariadenia EPaR EÚ 2016/679 (GDPR) a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov súhlasím so spracovaním osobných údajov za účelom spracovania žiadosti.

V Konskej dňa

.....

podpis žiadateľa

* hodiace sa zakrúžkujte

**nehodiace sa preškrtnite