



MESTO MYJAVA

Žiadosť o poskytnutie príspevku na spoločné stravovanie

v zmysle VZN mesta Myjava o organizovaní spoločného stravovania schváleného uznesením MsZ v Myjave č.42/2014 zo dňa 24.04.2014

1. Údaje o žiadateľovi:

Meno a priezvisko:

Rodné priezvisko:

Rodné číslo: **Deň, mesiac a rok narodenia:**

Číslo občianskeho preukazu:

Rodinný stav: **Štátne občianstvo:**

Adresa trvalého pobytu:

Druh poberaného dôchodku:

Výška poberaného dôchodku:
(v prípade, ak nežije žiadateľ sám)

2. Údaje o stravovacom zariadení a spôsobe preberania stravy

Mám záujem stravovať sa: 1. Jedálnička pána Melichárka, ul.Bradáčova

2. Stredná priemyselná škola Myjava

3. Samšport s.r.o. Myjava

4. Gastrocentrum Stará Myjava

Stravu budem preberať: 1. osobne

2. prostredníctvom mnou poverenej osoby z dôvodu:

Údaje o osobe poverenej žiadateľom na preberanie stravy:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: **Číslo OP:**

Adresa trvalého pobytu:

3. Údaje o ostatných spoločne posudzovaných osobách, ktoré so žiadateľom žijú v spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko:	Príbuzenský pomer:	Príjem:
.....		
.....		

4. Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Súhlasím s poskytnutím a spracúvaním údajov o mojej osobe potrebných pre uzatvorenie zmluvy.

Každú zmenu rozhodujúcu pre priznanie príspevku na stravovanie oznámim do 8 dní.

V Myjave, dňa

.....
Vlastnoručný podpis žiadateľa

Prílohy: aktuálna výška dôchodku zo Sociálnej poisťovne