



# MESTO MYJAVA

---

---

## Žiadosť o poskytnutie príspevku na spoločné stravovanie

v zmysle VZN mesta Myjava o organizovaní spoločného stravovania v platnom znení

### 1. Údaje o žiadateľovi:

**Meno a priezvisko:** .....

**Deň, mesiac a rok narodenia:** .....

**Rodinný stav:** .....**Štátne občianstvo:** .....

**Adresa trvalého pobytu:** .....

**Druh poberaného dôchodku:** .....

**Výška poberaného dôchodku:** .....

( v prípade, ak žiadateľ nežije sám)

### 2. Zmluvné stravovacie zariadenie:

**Mám záujem stravovať sa:**

1. Jedáľnička pána Melichárka
2. Stredná priemyselná škola Myjava
3. Samšport s.r.o. Myjava
4. Gastrocentrum Stará Myjava
5. Penzión Rosy
6. Anna Haššanová – HANY Krajné
7. Fasfood Jablonica
8. Gastro služby Turá Lúka

### 3. Spôsob preberania stravy:

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: .....

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

Meno a priezvisko:

Príbuzenský pomer:

Príjem:

.....

.....

### 5. Vyhlásenie žiadateľa

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

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

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, dávam týmto súhlas prevádzkovateľovi informačného systému, Mestu Myjava, nám. M. R. Štefánika 560/4, 907 01 Myjava, na spracovanie mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom akým bol udelený (§14).

V Myjave, dňa .....

.....  
Vlastnoručný podpis žiadateľa

Prílohy: aktuálna výška dôchodku zo Sociálnej poisťovne