



Žiadosť

o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby - stravovania dôchodcov v jedálni

Žiadateľ / žiadateľka

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Trvalý pobyt: Číslo občianskeho preukazu:

Národnosť: Štátna príslušnosť: Rodinný stav:

Telefón: Mobil: E-mail:

Žijem sám / sama,* spoločne s:

Príjem zo zamestnania, alebo inej zárobkovej činnosti:

Je priznaný peňažný príspevok na opatrovanie?:

Iné dávky a príspevky v hmotnej núdzi (nie jednorazové):

Začatie poskytovania stravovania:

Údaje o príbuzných (manžel, manželka, deti, príp. iní - uveďte najmenej dva kontakty)

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia	Tel. číslo	E-mail

O stravovanie žiadam z dôvodov:

.....

.....

Vyhlasenie žiadateľa:

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Súhlasím s poskytnutím a so spracovaním osobných údajov potrebných pre uzatvorenie zmluvného vzťahu. **Každú zmenu oznámim a doložím kópiou dokladu do 8 dní po obdržaní MsÚ Kežmarok - oddeleniu sociálnych vecí.**

V Kežmarku, dňa

.....

Podpis žiadateľa

Povinná príloha

Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac

*(nehodiace sa prečiarknite)