

**Obec Chorvátsky Grob, Nám. J.Andriča 17, Chorvátsky Grob**

**Žiadosť o priznanie príspevku na stravovanie dôchodcov**

Meno a priezvisko: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Dátum narodenia : ..... rod. číslo : .....stav : .....

Telefónne číslo : ..... e-mail : .....

Som poberateľom dôchodku /uviesť / : .....

Výška dôchodku : .....

Žijem v spoločnej domácnosti /uviesť aj príbuzenský vzťah /: .....

.....

Vyhlasujem na svoju česť, že nie som v žiadnom pracovnom pomere, nevykonávam žiadnu podnikateľskú činnosť a dôchodok je jediným zdrojom môjho príjmu. Som si vedomý /á/, že uvedenie nepravdivých alebo neúplných údajov bude mať za následok odňatie, prípadne aj spätné vymáhanie poskytnutého príspevku.

Zároveň sa zaväzujem nahlásiť všetky zmeny týkajúce sa mojich príjmov a rodinných pomerov.

Zároveň súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V Chorvátskom Grobe dňa : .....

.....

podpis

**Príloha : potvrdenie /fotokópia rozhodnutia/ o výške dôchodku**

**Vyplní Obecný úrad :**

**Príjem spolu : .....**

**Dôchodca platí : ..... Príspevok obce : .....**

**Dátum : .....**

**Podpis : .....**