

## Žiadosť o poskytnutie finančného príspevku na stravovanie

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Druh dôchodku: ..... 1)

Žiadam o poskytnutie príspevku na stravovanie s účinnosťou od .....

- Stravu si budem odoberať sám/ potrebujem dovoz stravy. \*)

- Stravu budem odoberať zo zariadenia:

---

(doplniť názov zariadenia)

Súčasne v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávam obci Kostolište svojim podpisom písomný súhlas na spracovanie osobných údajov (meno, priezvisko, titul, telefónne číslo, bydlisko, výška dôchodkovej dávky) pre účely vybavenia žiadosti o poskytnutie príspevku na stravovanie.

V Kostolišti, dňa:.....

.....  
vlastnoručný podpis žiadateľa

1) aktuálne rozhodnutie o výške a druhu dôchodku zo Sociálnej poisťovne

\*) nehodiace sa prečiarknite