**Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie**

**I. údaje o žiadateľovi**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno, priezvisko: | Rodné priezvisko: |
| Dátum narodenia: | Rodinný stav: |
| Adresa trvalého pobytu: | |

**II. Príjmové pomery žiadateľa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Druh dôchodku:** | **Výška dôchodku:** |
| **Sociálne dávky/druh/:**  **(Dávka v hmotnej núdzi, príspevok na bývanie, ...)** | **Výška dávky:** |
| **Iný príjem:** | |

**III. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno, priezvisko: | E-mail: | |
| Adresa trvalého pobytu: | | Č .tel.: |

**V. Čestné vyhlásenie žiadateľa:**

|  |
| --- |
| Ja, dole podpísaný/á žiadateľ/ka o poskytnutie finančného príspevku na stravovanie **vyhlasujem na svoju česť**, v súlade s VZN obce Hranovnica č. 2/2023 o poskytovaní príspevku na stravovanie, že nemám iný príjem, ako príjmy, ktoré som dokladoval/a k tejto žiadosti a zároveň **vyhlasujem**, že všetky údaje sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov čestného vyhlásenia.  Týmto **udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov**  poskytnutých obci Hranovnica v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti za účelom vybavenia žiadosti a s tým súvisiacich všetkých úkonov súvisiacich s procesom poskytovania príspevku na stravovanie v obci Hranovnica počas obdobie poberania príspevku.  V .............................. dňa ..................... ...............................................................................  podpis žiadateľa/zákonného zástupcu |

**Povinnosťou žiadateľa o poskytnutie príspevku na stravovanie je mať vysporiadané všetky záväzky s obcou Hranovnica (uhradené miestne poplatky za komunálny odpad a drobné stavebné odpady, daň z nehnuteľnosti a daň za psa).**