

MESTSKÝ ÚRAD POVAŽSKÁ BYSTRICA

Odbor sociálnych vecí, školstva a kultúry
Oddelenie sociálnej pomoci a sociálnych služieb
Centrum 2/3, 017 13 Považská Bystrica

ŽIADOSŤ

o poskytnutie stravy v zariadení školského stravovania

Žiadateľ

Meno : _____ Priezvisko : _____ Titul : _____

Adresa : _____

Dátum narodenia : _____ Dôchodca odo dňa : _____

Telefón : _____ Číslo OP : _____

Príjem z dôchodku

a) starobného vo výške _____	€
b) invalidného vo výške _____	€
c) iného vo výške _____	€

K žiadosti, ktorá zostáva v školskom zariadení, priložiť rozhodnutie o poberaní dôchodku zo Sociálnej poisťovne

1. Žiadam o poskytnutie stravy v zariadení školského stravovania za podmienok uvedených vo VZN, schválenom MZ č. 57/2007 z 1.6.2007 a Doplnku č. 1 k VZN schválenom MZ č. 75/2007 Z 19.7.2008, ktorým sa určuje postup pri poskytovaní stravovania dôchodcom a zdravotne postihnutým občanom v meste Považská Bystrica.
2. Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v informačnom systéme Mesta Považská Bystrica v súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov, na účely zabezpečenia môjho stravovania v zariadení školského stravovania.

V Považskej Bystrici, dňa : _____

_____ podpis žiadateľa

Vyjadrenie MsÚ Považská Bystrica :