



**Mestská časť Košice – Dargovských hrdinov
Povstanie českého ľudu 1, 040 22 Košice**

Žiadosť o zabezpečenie spoločného stravovania

1. Údaje o žiadateľovi

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Tel. kontakt:

Mailový kontakt:

Kontaktná osoba:

Z dôvodu nepriaznivého zdravotného stavu na kúpu stravných lístkov splnomocňujem *

.....
(pri kúpe stravných lístkov predložiť OP oprávnenej osoby)

**2. Žiadosť o poskytnutie finančného príspevku na zabezpečenie stravovania
dôchodcov: áno/nie**

Príjem (žiadateľ):

Spoločne posudzovaná osoba ¹

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Príjem spoločne posudzovaná osoba:

Vyhlasujem na svoju česť, že

- 1. dôchodok je mojim jediným zdrojom príjmu a nepresahuje sumu 550,00 € mesačne**
- 2. súbeh môjho dôchodku a ďalšieho príjmu nepresahuje sumu 550,00 € mesačne**
- 3. môj príjem a príjem spoločne posudzovanej osoby s ktorou žijem v spoločnej domácnosti nepresahuje sumu 550, 00 € mesačne/osoba²**

Nemám žiadne nevyrovnané záväzky voči mestu Košice (daň z nehnuteľnosti, komunálny odpad, daň za psa a pod.).

3. Mám záujem o stravovanie v stravovacom zariadení (vybrať 1 zariadenie) :

- a) Leon - Rest, s.r.o., Kalinovská 20, Košice

cena obeda 5,00-€

☐

- b) RIVA ŠPM, s.r.o., Bašťovanského 14, Košice

cena obeda 6,00,-€

☐

- c) Appetit, Kpt. Jaroša 17, Košice

cena obeda 6,00,-€

☐

- d) Jedáleň Vojvodská, Vojvodská 5, Košice

cena obeda 4,15,-€

☐

Zmena stravovacieho zariadenia je možná len uplynutím kvartálneho obdobia.

V prípade zabezpečovania obedov formou donáškou do domácnosti, donáška je zabezpečovaná len zo stravovacieho zariadenia Leon – Rest,s.r.o.

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Vyhlasujem, že som sa oboznámil s kritériami k určeniu príspevku pre spoločné stravovanie dôchodcov v Mestskej časti Košice – Dargovských hrdinov, porozumel/a som im a v prípade ich porušenia som si vedomý/á právnych následkov.

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých mestskej časti Košice - Dargovských hrdinov, podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel zabezpečenia poskytovania stravovania.. Zároveň súhlasím s ich poskytovaním inej osobe a to na účel súvisiaci s poskytovaním príspevku na stravovanie. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 19 - § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

V Košiciach, dňa:

.....
podpis žiadateľa

.....
podpis spoločne posudzovanej osoby

¹ Vypĺňa sa v prípade, že žiadateľ žije v spoločnej domácnosti s ďalšou spoločne posudzovanou osobou (manžel, manželka)

² Označiť jednu z možností

*Vyplniť len v prípade, keď stravné lístky bude zabezpečovať iná osoba než žiadateľ