

# M E S T O Kysucké Nové Mesto

Mestský úrad – referát školstva, sociálnych vecí a zdravotníctva

Žiadosť o zľavu pri stravovaní v jedálni: .....

|   |                     |
|---|---------------------|
| <b>Žiadateľ</b>                                       |                     |
| <b>Priezvisko:</b>                                    | <b>Meno:</b>        |
| <b>Dátum narodenia:</b>                               | <b>Rodné číslo:</b> |
| <b>Rodinný stav:</b>                                  |                     |
| <b>Trvalý pobyt:</b>                                  | <b>Kontakt/tel:</b> |
| <b>Výška a druh poberaného dôchodku žiadateľa:</b>    |                     |
| <b>Spoločne posudzované osoby:</b>                    |                     |
| <b>Výška poberanej dávky v hmotnej núdzi z ÚPSVR:</b> |                     |
| <b>Spoločne posudzované osoby:</b>                    |                     |
| <b>Iný príjem/ mes. žiadateľa:</b>                    |                     |
| <b>Spoločne posudzované osoby:</b>                    |                     |
| <b>Mesačný príjem spolu:</b>                          |                     |

Čestne prehlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov z uvedenia nepravdivých údajov.

V zmysle Zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, dávam svojim podpisom písomný súhlas Mestu Kysucké Nové Mesto na využívanie mojich údajov uvedených na žiadosti na účely poskytnutia sociálnej služby, do doby archivácie písomnosti.

V Kysuckom Novom Meste dňa .....

.....  
podpis žiadateľa

**Povinnou prílohou tejto žiadosti je:**

1. potvrdenie o výške poberaného dôchodku
2. potvrdenie Sociálnej poisťovne o výške vyplatených dôchodkov za obdobie predchádzajúcich 12-tich mesiacov
3. potvrdenie o výške dávok z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny KNM, príp. iného príjmu

