

ŽIADOSŤ

o poskytnutie stravovania v zmysle Pravidiel č.13/2022 zo dňa 15.12.2022

| | | |
|--|--|---|
| Stravovanie: SMM <input type="checkbox"/> | MDS-strava: racionálna <input type="checkbox"/> | Pranie, žehlenie: <input type="checkbox"/> |
| ZŠ: 4. <input type="checkbox"/> | šetriaca <input type="checkbox"/> | Pedikúra: <input type="checkbox"/> |
| ZŠ: 5. <input type="checkbox"/> | diabetická <input type="checkbox"/> | Rehabilitácia <input type="checkbox"/> |
| ZŠ: 7. <input type="checkbox"/> | | |

Žiadateľ:

| | |
|-------------------------------|---------------|
| Priezvisko: | Meno: |
| ZŤP: <input type="checkbox"/> | |
| Dátum narodenia: | Rodinný stav: |
| Trvalý pobyt: | |
| Telefón: | |

| Príjem: | (€) |
|------------------------|-----|
| Mzda | |
| Dôchodok | |
| Iný príjem | |
| Kompen. príspevok, ZŤP | |
| Spolu: | |

Bytové a majetkové pomery

| | |
|--|---|
| Druh bytu (vyznačte): | - mestský nájomný byt <input type="checkbox"/> |
| | - družstevný byt, podnájom <input type="checkbox"/> |
| | - byt, resp, dom v osobnom vlastníctve <input type="checkbox"/> |
| Uhradené záväzky voči mestu (poplatok za komunálny odpad, daň z nehnuteľnosti) | |
| Dátum : | Vyplní FO: |

V zmysle zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného odvolania.

Získanie a spracúvanie osobných údajov je nevyhnutné na účel poskytovania iných služieb v sociálnej oblasti mesta: stravovania dôchodcov, prania a žehlenia, pedikúry a rehabilitácie.

S uvedeným **súhlasím / nesúhlasím.**

• Občan, ktorému je poskytnutá služba v zmysle Pravidiel č. 13/2022 zo dňa 15.12.2022 je povinný každý rok predložiť odboru sociálnych vecí aktuálne rozhodnutie o výške dôchodku, v opačnom prípade mu bude poskytovanie danej služby od 1. februára príslušného roku p o z a s t a v e n é.

- Občan, ktorému je poskytnutá služba, je povinný nahlásiť v priebehu kalendárneho roka na odbor sociálnych vecí každú zmenu týkajúcu sa výšky jeho príjmu, ktorá ovplyvňuje poskytovanie predmetnej služby Mestom.

V Michalovciach dňa

.....
podpis žiadateľa

Výpočet úhrady za službu(vyplní OSV)

| Príjem | |
|---------------|--|
| Mzda | |
| Dôchodok | |
| Iné príjmy | |
| Spolu | |

Hodnota poskytnutej služby:

| Cena | Klient | Mesto |
|------------------|---------------|--------------|
| MDS | | |
| ZŠ | | |
| SMM s.r.o. | | |
| Pedikúra | | |
| Pranie, žehlenie | | |
| Rehabilitácia | | |
| Celkom | | |

Údaje overil a vypočítal

Stanovisko odboru sociálnych vecí: súhlasí - nesúhlasí s poskytovaním služby.

Podpis vedúceho odboru