

Návrh VZN vyvesený na úradnej tabuli v meste Podolíneč dňa: 12.06.2024

Lehota na pripomienkovanie návrhu: 24.06.2024

VZN po schválení vyvesené na úradnej tabuli v meste Podolíneč dňa:

VZN nadobúda účinnosť dňa:



## Všeobecne záväzné nariadenie mesta Podolíneč č. 4/2024

o poskytnutí príspevku na stravovanie dôchodcom

**„Návrh“**

VZN č. 4/2024		Dátum
Vypracoval:	Mgr. Eduard Ferencko	11.06.2024
Schválil:	Mestské zastupiteľstvo v Podolínci	Uznesenie č.:

Mestské zastupiteľstvo v Podolínci v zmysle § 6 ods. 1 zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a v súlade s § 58 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov sa uznáva na tomto všeobecne záväznom nariadení (ďalej len „VZN“) :

## **Čl. I.**

### **Úvodné ustanovenie**

Toto VZN upravuje podmienky, účel a výšku poskytnutia príspevku na stravovanie dôchodcom (ďalej len príspevok) s trvalým pobytom na území mesta Podolíneec.

## **Čl. II.**

### **Okruh oprávnených osôb**

Príspevok môže mesto Podolíneec (ďalej len „Mesto“) poskytnúť pre obyvateľa, ktorý má trvalý pobyt na území mesta a:

- a) je poberateľom starobného dôchodku,
- b) nemá voči mestu finančné záväzky /dlhy na miestnych daniach, poplatkoch za komunálny odpad a pod./,
- c) nie je prijímateľom sociálnej služby, ktorému sa poskytuje celoročná pobytová forma alebo ambulatná forma.

## **Čl. III.**

### **Podmienky poskytnutia príspevku**

1. Žiadateľ o poskytnutie príspevku predloží:

- a) písomnú žiadosť o poskytnutie príspevku (príloha č. 1 k VZN),
- b) fotokópiu rozhodnutia Sociálnej poisťovne o priznaní dôchodku (starobného, vdovského, vdoveckého, invalidného) a to v termíne najneskôr do 31. októbra príslušného kalendárneho roka,
- c) občiansky preukaz,
- d) čestné prehlásenie o tom, že popri dôchodku nepracuje a nemá žiadny iný príjem podliehajúci dani z príjmov fyzických osôb (príloha č. 1 k VZN),
- e) daňový doklad o zaplatení obedov od poskytovateľov stravy za odobrané obedy minimálne vo výške príspevku uvedeného v Čl.IV., ktoré boli vynaložené v roku, v ktorom žiadateľ žiada o príspevok,
- f) súhlas so spracovaním osobných údajov (príloha č. 2 k VZN).

2. Príspevok je nenárokovateľná finančná podpora.

3. O príspevok je možné požiadať iba raz v príslušnom kalendárnom roku.

#### **Čl. IV.**

#### **Výška finančného príspevku**

Príspevok Mesta pri poskytnutí príspevku sa podľa príjmu prijímateľa určuje nasledovne:

- |                                       |           |           |
|---------------------------------------|-----------|-----------|
| a) príjem jednotlivca do 550 €/mesiac | príspevok | 50 €/rok, |
| b) príjem dvojice do 1 100 €/mesiac   | príspevok | 25 €/rok. |

#### **Čl. V.**

#### **Záverečné ustanovenia**

1. Toto VZN bolo schválené Mestským zastupiteľstvom v Podolínci uznesením č. XX/2024 zo dňa XX.XX.2024.
2. Toto VZN nadobúda účinnosť pätnástym dňom od jeho vyvesenia na úradnej tabuli po jeho schválení.
3. Ruší sa VZN mesta Podolíneč č. 6/2021 o poskytovaní sociálnej služby v jedálni.

Mgr. Michal Marhefka, MBA  
primátor mesta

**Žiadosť o poskytnutie sociálneho príspevku**

<b>Meno a priezvisko:</b>	
<b>Dátum narodenia:</b>	
<b>Trvalý pobyt:</b>	

---

podpis žiadateľa

**Čestné prehlásenie**

Čestne prehlasujem, že ako dôchodca okrem dôchodku nepoberám žiadny iný príjem z pracovnoprávneho vzťahu, zo zárobkovej alebo inej činnosti, a že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov z uvedenia nepravdivých údajov

V Podolínci dňa:

---

podpis žiadateľa

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

Meno a priezvisko: .....

Trvalý pobyt: .....

Dátum narodenia: .....

(ďalej len „dotknutá osoba“)

Dolu podpísaná dotknutá osoba dávam súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle § 5 písm. a) a v zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov prevádzkovateľovi:

**Mesto Podolíneec, Námestie Mariánske 3/3, 065 03 Podolíneec IČO: 00330132**

V rozsahu: predloženom v mojej žiadosti o poskytnutie sociálneho príspevku a v priložených prílohách

Na účel: posúdenia oprávnenosti nároku na poskytnutie príspevku na stravovanie dôchodcov v zmysle VZN o poskytnutí príspevku na stravovanie dôchodcov.

Súhlas poskytujem na obdobie\*: ..... (počet mesiacov, rokov alebo presný dátum, do ktorého sa súhlas poskytuje)

V Podolínci dňa:

.....

podpis dotknutej osoby

\* V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracovania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom, akým súhlas udelila.