k VZN 4/2024 o poskytnutí príspevku na stravovanie dôchodcom

|  |
| --- |
| Žiadosť  o poskytnutie sociálneho príspevku |

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| **Dátum narodenia:** |  |
| **Trvalý pobyt:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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