



# MESTO KEŽMAROK

Mestský úrad  
oddelenie sociálnych vecí  
Hlavné námestie 1, 060 01 Kežmarok

---

## Žiadosť

### o poskytovanie stravovania dôchodcov v jedálni zariadenia pre seniorov

Žiadateľ/ ka/

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia :.....Trvalý pobyt: .....

Číslo občianskeho preukazu:..... tel. číslo: .....

Štátna príslušnosť :..... národnosť ..... rodinný stav : .....

Žijem sám (a)\*, spoločne s : .....

Druh príjmu (starobný, invalidný dôchodok a pod.) .....

Začatie poskytovania stravovania: .....

#### Údaje o príbuzných ( manžel, manželka, deti, príp. iní - uveďte najmenej dva kontakty)

Meno a priezvisko	Adresa	Dátum narodenia	Príbuz. vzťah	Tel. číslo
-------------------	--------	-----------------	---------------	------------

.....  
.....  
.....

O stravovanie žiadam z dôvodov:

.....  
.....

#### Vyhlásenie žiadateľa:

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov a zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. Každú zmenu oznámim a doložím kópiou dokladu do 8 dní po obdržaní MsÚ - oddeleniu sociálnych vecí.

V Kežmarku, dňa .....

.....

podpis žiadateľa

#### Príloha:

Rozhodnutie Sociálnej poisťovne o výške dôchodku (fotokópia) – najnovšie (po poslednej valorizácii)

\*nehodiace sa prečiarknite