

Mestský úrad v Dunajskej Strede

Hlavná 50/16

929 01 Dunajská Streda

**Žiadosť o poskytovanie stravy v jedálni CSS,**

**Komenského 359/33, Dunajská Streda**

Žiadateľ

Meno..... Priezvisko .....

Adresa .....

Dátum narodenia ..... Poberateľ  invalidného dôchodku  
 starobného dôchodku

Telefón ..... OP .....

1. Žiadam o poskytovanie stravy v jedálni CSS Dunajská Streda, Komenského 359/33 podľa platného VZN č. 14/2011 schváleného Mestským zastupiteľstvom dňa 28. 6. 2011.

2. Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov pre účely evidencie záujemcov o poskytovanie stravy dôchodcom.

V Dunajskej Strede dňa .....

Podpis žiadateľa .....

Príloha: Rozhodnutie o dôchodku: Sociálna poisťovňa – ústredie Bratislava

Potvrdenie o príjme spoluposudzovanej osoby