

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE PRÍSPEVKU NA STRAVOVANIE

Meno

Priezvisko

Dátum narodenia

Miesto narodenia

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, obec)

Druh dôchodku (starobný, invalidný)

Výška dôchodku

Dátum začatia stravovania

Súhlasím s podmienkami poskytovania príspevku na stravovanie dôchodcov uvedené v Zásadach poskytovania príspevku na stravovanie dôchodcov.

V Košiciach - Krásnej, dňa

Podpis