**Tlačivo Obce U d i č a**

Obec Udiča

Obecný úrad

018 01 U d i č a 302

V ................................. dňa .................

Vec

Žiadosť o zabezpečenie donášky obedov do domácnosti

Forma sociálnej služby: **terénna sociálna služba**

Druh sociálnej služby: PODPORNÁ SLUŽBA

Meno, priezvisko: ....................................................................................................................

Deň, mesiac, rok narodenia: ....................................................................................................................

Trvalý pobyt: ..............................................................................................

Tel.: .................................mobil:.................................mail:.................................

Rodinný stav: .............................................................................................

Sociálne postavenie: ....................................................................................................................

Zamestnanie /*názov a adresa pracoviska*/: ....................................................................................................................

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

Poberateľ dôchodku, druh dôchodku, výška dôchodku: ...................................................................................................................

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

Od kedy požadujete donášku obedov:.......................................................................................................

Odôvodnenie žiadosti

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

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

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

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

Vyhlásenie žiadateľa, resp. zákonného zástupcu

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á/ právnych následkov nepravdivých údajov.

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

podpis žiadateľa

resp. zákonného zástupcu

K žiadosti je potrebné doložiť:

1. Potvrdenie o príjme, výška dôchodku a typ dôchodku

2. Vyjadrenie lekára o potrebe donášky obeda

( iba v prípade, ak žiadateľ nie je dôchodca, alebo nedovŕšil vek 70 rokov a nie je držiteľom preukazu ŤZP)