


Návrh

	Všeobecné záväzné nariadenie	Číslo: 3/2024
	OBEC TORISKY	Výtlačok číslo: 1

Návrh tohto všeobecného záväzného nariadenia (VZN) na pripomienkovanie v zmysle § 6 ods. 4, zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov

Vyvesený na úradnej tabuli obce dňa:	02.09.2024
Dátum začiatku lehoty na pripomienkové konanie:	02.09.2024
Dátum ukončenia lehoty pripomienkového konania:	17.09.2024
Pripomienky zasielať - písomne na adresu: Obecný úrad Torisky, 053 71 Torisky 20 - elektronicky na adresu: obectorisky@gmail.com	
Vyhodnotenie pripomienok k návrhu VZN uskutočnené dňa:	18.09.2024

Schválené všeobecne záväzné nariadenie

Na rokovaní OZ dňa:	
Vyhlásené vyvesením na úradnej tabuli obce dňa:	
Vyhlásené vyvesením na internetovej stránke obce dňa:	
VZN nadobúda účinnosť dňom:	

Ing. Mária Kacejová

starostka obce

Všeobecne záväzné nariadenie č. 3/2024 o poskytnutí finančného príspevku na stravovanie dôchodcov

Obec Torysky na základe samostatnej pôsobnosti podľa č. 68 Ústavy Slovenskej republiky, ustanovenia § 6 ods. 1 zákona SNR č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov (ďalej len zákon o obecnom zriadení) a v súlade s ustanovením § 4 ods. 5 písm. b/ zákona o obecnom zriadení vydáva toto všeobecne záväzné nariadenie (ďalej len VZN)

Článok 1

Úvodné ustanovenia

1. Toto VZN vymedzuje podmienky poskytovania príspevku na stravovanie (ďalej len príspevok), výšku príspevku a upravuje spôsob zabezpečenia stravovania oprávnených dôchodcov v obci.
2. Cieľom poskytnutia príspevku je vytvoriť podmienky na lepšie uspokojovanie základných životných potrieb oprávnených dôchodcov v obci.

Článok 2

Základné pojmy

1. Poskytovateľom príspevku je obec Torysky (ďalej len poskytovateľ).
2. Prijemcom príspevku je občan, ktorý spĺňa podmienky podľa čl. III. tohto VZN (ďalej len príjemca).
3. Dodávateľom stravovania dôchodcov je stravovacie zariadenie Sonty, s.r.o. so sídlom v Brezovici 559, s ktorým má poskytovateľ na tento účel uzatvorenú dohodu.

Článok 3

Podmienky poskytnutia príspevku

Poskytovateľ poskytne príspevok občanovi, ktorý má trvalý pobyt v obci Torysky, je poberateľom dôchodku, nevykonáva žiadnu zárobkovú činnosť, požiada o príspevok písomne, osobne alebo prostredníctvom inej fyzickej osoby, podaním žiadosti uvedenej v prílohe č. 1 tohto VZN, a spĺňa aspoň jednu z týchto podmienok:

- a) je starobný dôchodca vrátane predčasného dôchodku, na základe Rozhodnutia sociálnej poisťovne, prípadne ide o súbeh starobného a vdovského/vdoveckého dôchodku
- b) je poberateľom invalidného dôchodku s mierou postihnutia nad 70 %
- c) na príspevok nemá nárok občan, ktorý nemá vysporiadané záväzky voči obci po lehote splatnosti.

Článok 4

Výška príspevku

1. Výška príspevku je stanovená podľa výšky príjmu na 1 obed a jeden pracovný deň uvedeného

v prílohe č. 1 tohto VZN.

Článok 5

Spôsob zabezpečenia stravovania

- Poskytovateľ finančne prispieva dôchodcom na jedno teplé jedlo v pracovných dňoch.
3. Prijemca si stravu objednáva priamo u dodávateľa, pričom nárok na príspevok dokladuje Oznámením obce o poskytovaní príspevku na stravovanie.
 4. Prijemca uhradza dodávateľovi výšku ceny za stravu zníženú o výšku príspevku poskytovateľa uvedenú v článku IV.
 5. Dodávateľ je povinný upozorniť príjemcu na zmenu ceny obeda jeden kalendárny mesiac vopred.
 6. Zúčtovanie príspevku s poskytovateľom zabezpečí za príjemcu dodávateľ. Spôsob zúčtovania príspevku dohodne dodávateľ s poskytovateľom v dohode o poskytovaní stravovania.

Článok 6

Osobitné ustanovenia

1. Na základe posúdenia žiadosti bude príjemca informovaný o priznaní, resp. nepriznaní, príspevku písomným oznámením v lehote 15 dní od prijatia žiadosti poskytovateľom.
2. Prijemca je povinný po každej úprave dôchodku túto skutočnosť oznámiť poskytovateľovi a požiadať o prepočet príspevku.
3. Prijemca je povinný bezodkladne informovať poskytovateľa ako aj dodávateľa o každej skutočnosti, ktorou sa menia podmienky poskytovania príspevku uvedené v čl. III.
4. Poskytovateľ nie je povinný zabezpečiť stravu, ak dodávateľ v určitom období nebude poskytovať stravu z akéhokoľvek dôvodu.
5. Poskytovateľ si vyhradzuje právo kontrolovať použitie ním poskytnutého príspevku a v prípade zistenia neoprávneného použitia vyplateneho príspevku vyvolať príslušné zákonné sankčné opatrenia, poskytovanie príspevku s okamžitou platnosťou ukončiť a vymáhať vrátenie neoprávnene poskytnutého príspevku.

Článok 7

Záverečné ustanovenia

- 1) Zmeny a doplnky tohto VZN schvaľuje Obecné zastupiteľstvo.
- 2) Toto VZN nadobúda účinnosť pätnástym dňom po jeho vyvesení na úradnej tabuli obce .

V Toryskách,

Ing. Mária Kacejová
starostka obce

Príloha č. 1 VZN č. 3/2024

Príjmové skupiny príjemcov príspevku na stravovanie

Príjem v € (výška dôchodku/súbeh dôchodkov)	Príspevok obce v €
do 379,99	1,20
od 380,- do 509,99	0,80
od 510,- do 609,99	0,40
nad 610,-	0,00

Žiadosť o príspevok na stravovanie

I. Údaje o žiadateľovi:

Meno, priezvisko:	Rodné priezvisko:	
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	Rodinný stav:
Štátne občianstvo:	e-mail:	č. t.:
Adresa trvalého pobytu:		
Aktuálna adresa:		

Aktuálna adresa pobytu/kontaktná adresa - uvedie sa adresa, resp. zariadenie, kde sa žiadateľ v čase podania žiadosti nachádza a kde je možné vykonať sociálne šetrenie/.

II. Príjmové pomery žiadateľa:

Druh dôchodku:	Výška dôchodku:
Sociálne dávky(druh):	Výška dávky:
Iný (ďalší) príjem:	

III. Zákonný zástupca žiadateľa, ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony:

Meno, priezvisko:	e-mail:
Adresa trvalého pobytu:	č. t.:

IV. Kontaktná osoba:

Meno, priezvisko:	e-mail:
Adresa trvalého pobytu:	č. t.:

V. Súhlas so spracovaním osobných údajov žiadateľa

V zmysle zákona NR SR 18/2018 Z .z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti pre účely spracovania žiadosti o poskytnutie príspevku na stravovanie.

VI. Čestné vyhlásenie

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti, sú pravdivé a som si vedomý/á, že uvedenie nepravdivých údajov môže mať za následok odňatie príspevku a vymáhanie škody.

VII. Prílohy

Rozhodnutie Sociálnej poisťovne o priznaní/zvýšení dôchodku.

V Toryskách dňa

.....

podpis žiadateľa/zákonného zástupcu