

# Návrh

## **Dodatok č. 1 k Všeobecne záväznému nariadeniu č. 3/2025 o poskytovaní príspevku na stravovanie dôchodcov**

Obecné zastupiteľstvo v obci Golianovo v zmysle § 6 a § 4 ods. 3 písm. p) zákona č. 369/1990 Z. z. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov (ďalej ako „**Zákon o obecnom zriadení**“) a § 12 ods. 1 a § 80 písm. g) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov (ďalej ako „**Zákon o sociálnych službách**“)

### **v y d á v a**

tento **dodatok č. 1**, ktorým sa ustanovujú podmienky poskytovania príspevku na stravovanie dôchodcov s trvalým pobytom na území obce Golianovo.

Mení sa výška príspevku, článok č.4 nasledovne:

### **Článok 4 Výška príspevku**

1. Výška príspevku je stanovená vo výške **1,30 € /1 obed / 1 pracovný deň.**
- 2.

### **Článok 6 Záverečné ustanovenia**

1. Návrh dodatku č. 1 k VZN č. 3/2025, ktorým sa ustanovujú podmienky poskytovania príspevku na stravovanie dôchodcov bol zverejnený na pripomienkovanie vyvesením na úradnej tabuli obce a webovom sídle obce dňa 26.3.2025.
2. Na dodatku č. 1 k VZN č. 3/2025, ktorým sa ustanovujú podmienky poskytovania príspevku na stravovanie dôchodcov sa uznieslo Obecné zastupiteľstvo obce Golianovo dňa .....
3. Schválený dodatok č. 1 VZN č. 3/2025, ktorým sa ustanovujú podmienky poskytovania príspevku na stravovanie dôchodcov bolo vyhlásené vyvesením na úradnej tabuli obce a webovom sídle obce dňa .....
4. Dodatok č. 1 k VZN č. 3/2025, ktorým sa ustanovujú podmienky poskytovania príspevku na stravovanie dôchodcov nadobúda účinnosť .....

V Golianove, dňa 26.03.2025

**Mgr. Ľuboš Kolárik**  
starosta obce

Príloha č. 1

<sup>v</sup>  
**Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie**

**Žiadateľ:**

Meno a priezvisko: .....

Trvale bytom: .....

Dátum narodenia: .....

Číslo OP: .....

Tel. kontakt: .....

Príloha: .....

(ďalej ako „**Žiadateľ**“)

Ja, vyššie uvedený Žiadateľ, ako osoba oprávnená v zmysle platného VZN č. 3/2025 o poskytovaní príspevku na stravu dôchodcom, týmto žiadam obec Golianovo o poskytovanie príspevku na stravovanie, a to s účinnosťou odo dňa .....

Ja, vyššie uvedený Žiadateľ týmto zároveň **čestne prehlasujem**, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

podpis žiadateľa

Ja, vyššie uvedený Žiadateľ, týmto zároveň **čestne prehlasujem**, že ku dňu podania tejto žiadosti nemám žiadny iný príjem zo závislej činnosti.

podpis žiadateľa

*Žiadateľ, ako dotknutá osoba týmto dáva výslovný súhlas obci Golianovo, so sídlom 951 08 Golianovo, Golianovo 400, IČO: 00307939 so spracovaním osobných údajov v zmysle § 5 ods. 1 písm. a) a § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v rozsahu predloženej žiadosti o poskytnutie príspevku na stravovanie, na uloženie týchto údajov do registra žiadateľov o poskytnutie príspevku na stravovanie.*

V Golianove, dňa .....

podpis žiadateľa