

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 10.4.2025, uznesením č. 24/2025.
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 16.4.2025
4. Dodatok č. 1 k VZN č. 3/2025, ktorým sa ustanovujú podmienky poskytovania príspevku na stravovanie dôchodcov nadobúda účinnosť 01.05.2025.

V Golianove, dňa 16.04.2025

Mgr. Ľuboš Kolárik
starosta obce

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