

# NAVRH

Obecné zastupiteľstvo v Kalinkove v zmysle § 4 ods. 3 písmeno p) a v súlade s ustanovením § 6 ods. 1 zákona SNR č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a v súlade s § 58 zákona NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách

vydáva  
**VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ NARIADENIE**  
č. .../2019

**o podmienkach poskytovania príspevku na stravovanie pre dôchodcov**

**Článok 1**  
**Úvodné ustanovenia**

Všeobecne záväzné nariadenie upravuje rozsah, podmienky a spôsob poskytovania príspevku na stravovanie dôchodcom obce Kalinkovo.

**Článok 2**  
**Príspevok na stravovanie**

1. Príspevok na stravovanie poskytuje obec poberateľom dôchodkovej dávky, t. j.
  - starobného dôchodku;
  - predčasného starobného dôchodku;
  - invalidného dôchodku nad 70 %(ďalej len „dôchodcom“), ktorí majú na území obce trvalý pobyt, na zníženie nákladov spojených so zabezpečením jedného teplého jedla na každý pracovný deň v mesiaci.
2. Príspevok sa neposkytuje občanom, ktorí sú poberateľmi dôchodkových dávok uvedených v ods. 1 a zároveň majú uzatvorený pracovnoprávny vzťah alebo poberajú ďalší príjem zo zárobkovej činnosti alebo z inej činnosti.
3. Poskytovanie príspevku na stravovanie nie je nárokovateľnou dávkou.

**Článok 3**  
**Podmienky poskytnutia príspevku na stravovanie**

1. Dôchodca, ktorý podľa článku 2 má nárok na poskytnutie príspevku na stravovanie, vyplní žiadosť o poskytnutie príspevku (príloha č.1 tohto nariadenia) spolu s čestným prehlásením (príloha č.2 tohto nariadenia).
2. Žiadateľ o príspevok k žiadosti doloží:
  - občiansky preukaz na overenie totožnosti,
  - aktuálnu fotokópiu rozhodnutia sociálnej poisťovne o výške dôchodku alebo potvrdenie príslušného doručovacieho pracoviska Slovenskej pošty, a.s. o druhu a výške dôchodku
3. Písomnú žiadosť s prílohami žiadateľ doručí poštou alebo osobne do podateľne obecného úradu alebo elektronicky so zaručeným elektronickým podpisom.
4. Na príspevok má nárok občan, ktorý nemá záväzky voči obci Kalinkovo, resp. má dohodnutý splátkový kalendár na vyplatenie záväzkov a tento dodržiava pravidelnými splátkami.

Článok 4  
**Spôsob zabezpečenia stravovania**

1. Stravovanie sa zabezpečuje v rozsahu jedného teplého jedla na každý pracovný deň v mesiaci, neposkytuje sa na dni pracovného pokoja, soboty a nedele.
2. Príspevok sa poskytuje vo forme zľavy, ktorú obec poskytne dôchodcovi vo výške ustanovenej týmto nariadením.
3. Zoznam dôchodcov, ktorým bude poskytnutý príspevok eviduje a aktualizuje obec Kalinkovo.
4. Odber obedov sa vykonáva na základe stravných lístkov, ktoré si občania zakúpia na Obecnom úrade v Kalinkove. Poskytovanie stravy bude vo vyhradenom priestore Kultúrneho domu
5. Podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov je obec povinná chrániť osobné údaje získané o osobách, ktorým poskytuje finančný príspevok na stravu.

Článok 5  
**Výška príspevku na stravovanie**

1. Výška poskytovaného príspevku na stravovanie dôchodcom sa stanovuje: **1,20€**
2. Príspevok na stravovanie sa poskytuje poberateľovi tohto príspevku na každý odobratý obed.
3. Výška poskytovaného príspevku podľa ods.1 môže meniť len obecné zastupiteľstvo prijatím VZN.

Článok 6  
**Záverečné ustanovenia**

1. Toto VZN obce Kalinkovo bolo prerokované na zasadnutí obecného zastupiteľstva dňa ..... a schválené uznesením č.....
2. VZN č. .... nadobúda platnosť a účinnosť 15-tym dňom odo dňa jeho zverejnenia po schválení v obecnom zastupiteľstve.
3. Schválením tohto VZN sa ruší VZN č. 2/2018 o podmienkach poskytovania príspevku na stravovanie pre dôchodcov.

Prílohy – vzory tlačív:

1. **Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie**
2. **Čestné prehlásenie**

Jozef Konrád  
Starosta obce Kalinkovo

**Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie**

**Meno a priezvisko:** .....

**Dátum narodenia:** .....

**Bydlisko:** .....

**Druh dôchodku:\*)**

- a. Starobný dôchodok
- b. Predčasný starobný dôchodok
- c. Invalidný dôchodok

žiadam o poskytnutie príspevku na stravovanie s účinnosťou od .....

Stravu žiadam dodať na adresu:

Ulica:.....

Číslo domu:.....

.....  
vlastnoručný podpis žiadateľa

\*) fotokópia rozhodnutia Sociálnej poisťovne o priznaní dôchodku alebo potvrdenie príslušného doručovacieho pracoviska Slovenskej pošty, a.s. o druhu dôchodku

Príloha č. 2 k VZN č. .... o podmienkach poskytovania príspevku na stravovanie pre dôchodcov

### Čestné prehlásenie

Čestne prehlasujem, že ako dôchodca okrem dôchodku nepoberám žiadny iný príjem z pracovnoprávneho vzťahu, zo zárobkovej alebo inej podobnej činnosti a že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov z uvedenia nepravdivých údajov.

Súčasne v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov dávam obci Kalinkovo svojím podpisom súhlas na spracovanie osobných údajov (meno, priezvisko, titul, bydlisko) pre účely vybavenia žiadosti o poskytnutie príspevku na stravovanie.

V Kalinkove, dňa .....

.....  
vlastnoručný podpis žiadateľa