
Meno a priezvisko žiadateľa, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska

Skalica

Mesto Skalica
Mestský úrad
Odd. sociálnej starostlivosti a
zdravotníctva
909 01 Skalica

Vec

Žiadosť o zmenu vývarovne

Žiadam o zmenu vývarovne

na vývarovňu

od

Dôvodom zmeny

je:

.....

žiadam dovoz stravy áno - nie*

Som poberateľom..... dôchodku.

Súhlasím s evidovaním mojich osobných údajov v informačnom systéme Mesta Skalica v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

.....

podpis žiadateľa

Prílohy: potvrdenie o výške dôchodku

* nehodiace sa vyškrtnite