**Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie**

**Meno a priezvisko:**

**Dátum narodenia:**

**Trvalé bydlisko:**

Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie s účinnosťou od: ..................................

Žiadam/nežiadam x o dovoz stravy na hore uvedenú adresu.

........................................ .........................................

V Malom Lapáši, dňa podpis žiadateľa

**Zákonný zástupca žiadateľa alebo poverená osoba pre podanie žiadosti**

(Vyplní sa len ak žiadateľ nie je spôsobilý na právne úkony alebo nemôže konať vzhľadom na svoj zdravotný stav.)

Zákonný zástupca žiadateľa alebo poverená

osoba pre podanie žiadosti – Meno a priezvisko ........................................................

Adresa trvalého bydliska zástupcu žiadateľa: .............................................................

Telefón zástupcu ..................................................

.................................... .................................................

V Malom Lapáši, dňa podpis zákonného zástupcu

 (poverenej osoby)

x – nehodiace sa prečiarknite