Príloha č. 4
Žiadosť o poskytnutie príspevku na zvýšené náklady na komunálny odpad

ŽIADOSŤ
o poskytnutie príspevku na zvýšené náklady na komunálny odpad

Údaje o žiadateľovi

1. Meno a priezvisko _____
2. Dátum narodenia _____
3. Trvalý pobyt _____

Na základe VZN obce Lipovec č. 2/2026 o poskytovaní jednorazovej dávky a finančných príspevkov v sociálnej oblasti týmto **žiadam o poskytnutie** príspevku na zvýšené náklady na komunálny odpad.

Príspevok žiadam vyplatiť (*zakrúžkujte*):

a) v hotovosti
b) na č. účtu IBAN:

Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že príspevok vyplatený na základe nepravdivých údajov som povinný vrátiť.

Prehlasujem, že ako dotknutá osoba týmto dávam výslovný súhlas obci Lipovec, Hrabiny 290/11, 038 61 Lipovec, IČO: 00316776 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 zvýšené náklady na komunálny odpad, a to na vedenie evidencie žiadateľov o poskytnutie tohto príspevku.

K žiadosti prikladám potvrdenie od príslušného lekára o inkontinencii 3. stupňa.

V Lipovci, dňa .....

.....
podpis žiadateľa