



O B E C H L I N N É

Obecný úrad Hlinné č. 74, 094 35 Hlinné

Všeobecne záväzné nariadenie obce Hlinné

č. 1/2023

o poskytovaní finančného príspevku na stravovanie dôchodcov

Návrh VZN:

-vyvesený na úradnej tabuli obce dňa: 19.06.2023

- zverejnený na internetovej adrese obce dňa: 19.06.2023

Lehota na predloženie pripomienok k návrhu VZN do: 04.07.2023

VZN:

- Schválené obecným zastupiteľstvom dňa: 14.12.2023

- zverejnené dňa: 15.12.2023

-nadobúda účinnosť dňom: 01.01.2024

Milena Naštová Hladová
starostka obce Hlinné

Obecné zastupiteľstvo obce Hlinné v zmysle § 6 ods. 1 zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 2 zákona č. 596/2003 Z. z o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v zmysle § 28 ods. 5, § 114 ods.6, § 140 ods. 9 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní /školský zákon/ a o zmene a doplnení niektorých zákonov

vydáva

Všeobecne záväzné nariadenie obce Hlinné

č. 1/2023

o poskytovaní finančného príspevku na stravovanie dôchodcov

Čl. 1

Úvodné ustanovenie

1. Toto Všeobecne záväzné nariadenie vymedzuje podmienky poskytovania príspevku na stravovanie (ďalej len príspevok), výšku príspevku a upravuje spôsob zabezpečenia stravovania oprávnených dôchodcov v obci Hlinné.
2. Cieľom poskytnutia príspevku je vytvoriť podmienky na lepšie uspokojovanie základných životných potrieb oprávnených dôchodcov v obci Hlinné.

Čl. 2

Základné pojmy

1. Poskytovateľom príspevku je Obec Hlinné (ďalej len poskytovateľ).
2. Príjemcom príspevku je občan, ktorý spĺňa podmienky podľa Čl. 3 tohto VZN (ďalej len príjemca).

Čl. 3

Podmienky poskytovania príspevku

1. Poskytovateľ poskytne príspevok občanovi, ktorý má trvalý pobyt v Obci Hlinné, je poberateľom dôchodku, nevykonáva žiadnu zárobkovú činnosť, požiada o príspevok písomne, osobne alebo prostredníctvom inej fyzickej osoby, podaním žiadosti uvedenej v prílohe č. 1 tohto VZN, a spĺňa aspoň jednu z týchto podmienok:
 - a) je starobný dôchodca vrátane predčasného dôchodku, na základe Rozhodnutia sociálnej poisťovne, prípadne ide o súbeh starobného a vdovského/vdoveckého dôchodku
 - b) je poberateľom invalidného dôchodku s mierou postihnutia nad 70 %.

Čl. 4

Výška príspevku

Výška príspevku obce Hlinné je 1,- € na jeden obed pre dôchodcu.

Čl. 5

Spôsob zabezpečenia stravovania

1. Stravovacie zariadenie dodáva stravu dôchodcovi v kvalite zodpovedajúcej normám platným pre poskytovanie stravovacích služieb aj s donáškou, ktorú si zabezpečuje dôchodca sám a za ktorú zaplatí v plnej výške stravovaciemu zariadeniu.
2. Obec uhrádza príspevok priznaný dôchodcovi podľa skutočne odobratého množstva obedov za predchádzajúci mesiac formou refundácie. Dôchodca predloží obci doklad o zaplatení obedov za predchádzajúci mesiac.

Čl. 6

Osobitné ustanovenia

1. Na základe posúdenia žiadosti bude príjemca informovaný o priznaní, resp. nepriznaní, príspevku písomným oznámením v lehote 15 dní od prijatia žiadosti poskytovateľom. Príjemca je povinný po každej úprave dôchodku túto skutočnosť oznámiť poskytovateľovi.
2. Príjemca je povinný bezodkladne informovať obec Hlinné o každej skutočnosti, ktorou sa menia podmienky poskytovania príspevku uvedené v Čl. 3.
3. Ak obec zistí, že príspevok poskytnutý na stravovanie dôchodcom podľa Čl. 3 sa zneužíva na stravovanie inej osoby než oprávnenej osoby, obec pozastaví poskytovanie príspevku dôchodcovi, ktorý takéto zneužitie svojim konaním umožnil.
4. Dôchodca môže pozastaviť, alebo ukončiť poskytovanie príspevku na stravovanie na základe písomného vyznania obce kedykoľvek bez udania dôvodov.

Čl. 7

Záverečné ustanovenia

- 1) Toto všeobecne záväzné nariadenie bolo schválené Obecným zastupiteľstvom v Hlinnom dňa 14.12.2023 uznesením č. 57/2023
- 5) Toto nariadenie nadobúda účinnosť dňom 01.01.2024

V Hlinnom, dňa 14.12.2023

Milena Naštová Hladová
starostka obce Hlinné



O B E C H L I N N É

Obecný úrad Hlinné č. 74, 094 35 Hlinné

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE FINANČNÉHO PRÍSPEVKU NA STRAVOVANIE DÔCHODCOV

1. Žiadateľ/ka

Meno:	Priezvisko:
Dátum narodenia:	
Rodinný stav:	Telefón:
Trvalý pobyt:	
Druh dôchodku :	

2. Súhlas so spracovaním osobných údajov žiadateľa

V zmysle zákona NR SR 18/2018 Z .z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti pre účely spracovania žiadosti o poskytnutie príspevku na stravovanie.

3. Čestné vyhlásenie

- a) Čestne vyhlasujem, že okrem dôchodku **mám / nemám*** iný zdroj príjmu.
b) Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti, sú pravdivé a som si vedomý/á, že uvedenie nepravdivých údajov môže mať za následok odňatie príspevku a vymáhanie škody.

V Hlinnom, dňa

.....
podpis žiadateľa

Príloha: fotokópia rozhodnutia o dôchodku

*Nehodiace sa prečiarknite.