

Obec Vřesová  
Vřesová 3  
357 35 Vřesová

Evidenční číslo:.....

**Žádost o poskytnutí příspěvku důchodcům ze Sociálního programu obce Vřesová,  
dle směrnice č. 3/2019**

**Žadatel:**

Jméno: ..... Příjmení: .....

Datum narození: ..... číslo dokladu: .....

Trvalý pobyt: .....

Adresa, na které skutečně bydlí, se shoduje s adresou trvalého pobytu: ANO\* NE\* - pokud ne,  
uveďte adresu bydlení .....

Telefon: .....

**Číslo bankovního účtu:** .....

Důvod podávané žádosti (včetně bližšího odůvodnění): **čerpání příspěvku starobním  
a invalidním důchodcům**

**Seznam příloh k žádosti:**

- kopie aktuálního dokladu o přiznání invalidního důchodu (i při opakovaném podání žádosti)
- kopie dokladu o přiznání starobního důchodu (při prvním podání žádosti)

**Žadatel prohlašuje, že:**

- je seznámen s vnitřní směrnicí č. 3/2019 (Pravidla pro poskytování příspěvků z prostředků obce Vřesová - sociální program obce Vřesová), a čestně prohlašuje, že splňuje podmínky pro přiznání příslušného příspěvku;
- je si vědom své odpovědnosti za správnost a úplnost údajů uvedených v žádosti, a že v případě uvedení úmyslně nepravdivých, nesprávných nebo neúplných údajů, anebo v případě zatajení požadovaných údajů, a to za účelem získání neoprávněné výhody či prospěchu, se může dopustit přestupku proti pořádku ve státní správě vyskytující se na více úsecích státní správy;
- uděluje obci Vřesová souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů, ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a změně některých zákonů, a s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, a to pro potřebu řízení o poskytnutí předmětného příspěvku.

Ve Vřesové dne .....

\_\_\_\_\_  
podpis žadatele

**Vyplní zaměstnanec obecního úřadu**

Kontrolu bezdlužnosti provedl: ..... ke dni.....

Bezdlužnost: ANO\* NE\* Schválil: ..... dne: .....

Datum převodu příspěvku: .....

\* nehodící se škrtněte