***Príloha č. 4 k VZN č. 1/2017***

**Meno a priezvisko žiadateľa:** ......................................................................................................................

**Adresa:** 029 55 Novoť č. ..............

V Novoti dňa: ..........................

 **Obecné zastupiteľstvo obce Novoť**

 **029 55 Novoť**

**Žiadosť o vyplatenie finančného príspevku na stravovanie fyzickej osoby**

 Na základe Všeobecného záväzného nariadenia č. 1/2017, schváleného dňa 12.05.2017, Dodatku č. 1 k VZN č. 1/2017, schváleného dňa 24.06.2022 a Dodatku č. 2 k VZN č. 1/2017, schváleného dňa 09.12.2022 o poskytovaní finančného príspevku Vás žiadam o poskytnutie príspevku na stravovanie.

**Čestne vyhlasujem**, že peňažný alebo nepeňažný príjem podliehajúci dani z príjmov neprevyšuje sumu 600,00 € za kalendárny rok.

Zároveň vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

Za vybavenie ďakujem.

S pozdravom ....................................................

 podpis žiadateľa

***Príloha: Potvrdenie o výške priznaného dôchodku***