



Príloha č. 2 k VZN 2/2018

Ž i a d o s ť

o poskytnutie jednorazového príspevku na pohreb

Podpísaná/ý (žiadateľ):

Meno: **Priezvisko:**

Rodné číslo: **Rodinný stav:**

Trvalý pobyt: **PSČ:**

Číslo OP: **Telefónne číslo:**

ž i a d a m

o poskytnutie jednorazového finančného príspevku na pohreb

Zomrelá/ý:

Meno: **Priezvisko:**

Dátum narodenia: **Rodné číslo:**

Trvalý pobyt v čase úmrtia:

Dátum úmrtia: **Miesto úmrtia:**

Dátum pohrebu: **Miesto pohrebu:**

V súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov za účelom vybavenia žiadosti o jednorazový finančný príspevok.

Oravský Podzámok, dňa

.....

podpis

Povinné prílohy k žiadosti:

Kópia úmrtného listu

Správnosť údajov overil:

Dňa: