Ministerstvo obrany

Odbor pro válečné veterány a válečné hroby



Oddělení péče a podpory

náměstí Svobody 471, Praha 6, PSČ 160 01, datová schránka hjyaavk

# Žádost o poskytnutí příspěvku na stravování

**Žadatel**

**jméno, příjmení, titul**

**datum narození**

**trvalý pobyt, PSČ, případně kontaktní adresa**

**kraj**

**telefon**

**e-mail**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vojenský důchodce |  | Rehabilitovaný důchodce |  | Válečný veterán | |
|  |  |  |  |

**Žádá o příspěvek na stravování v roce:**

Vojenský důchodce žádá o poskytnutí příspěvku na závodní stravování v souladu s ustanovením platné kolektivní smlouvy vyhlášené ve Věstníku Ministerstva obrany.

Rehabilitovaný důchodce žádá o poskytnutí příspěvku na závodní stravování z rozpočtové kapitoly MO na podkladě NVMO č. 12/2004 Věstníku Ministerstva obrany a potvrzuje svým podpisem, že mu nebyl poskytnut příspěvek z FKSP MO nebo jiného obdobného fondu.

Válečný veterán žádá o poskytnutí příspěvku na závodní stravování na základě RMO č. 101/2014 Věstníku Ministerstva obrany.

**Místo stravovacího zařízení:**

**Jsem si vědom, že v rámci aktuálního roku budu čerpat pouze tento příspěvek.**

**Čestné prohlášení:**

Nejsem v pracovním (služebním) poměru k žádnému zaměstnavateli ani k jiné organizační složce státu, státní příspěvkové organizaci, státnímu podniku nebo obdobnému fondu jiného zaměstnavatele.

**Souhlas se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením EU 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb.**

Souhlasím, aby Ministerstvo obrany zpracovávalo v souladu s nařízením EU 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb. moje osobní údaje v rozsahu uvedeném na žádosti za účelem poskytnutí příspěvku na závodní stravování a souhlasím s poskytnutím osobních údajů 3. osobám zabezpečující tuto činnost.

**Místo: Datum:**

**Podpis žadatele**

**Poučení**:

Žádost zasílejte na adresu:

**MINISTERSTVO OBRANY**

**Odbor pro válečné veterány a válečné hroby**

**Nám. Svobody 471 160 01 Praha 6**

OVV MO po schválení a přiznání příspěvku písemně oznámí žadateli.

Kontakt:

tel.: 973 225 975 e-mail: [mickovaj@army.cz](mailto:mickovaj@army.cz)

tel.: 973 225 923 e-mail: [vrbickyj@army.cz](mailto:vrbickyj@army.cz)

tel.: 973 225 974 e-mail: [vicenikovas@army.cz](mailto:vicenikovas@army.cz)

**Návrh vedoucího oddělení péče a podpory:**

Souhlasím s příspěvkem na odebrání..............obědů v roce.

V Praze, datum:

Vedoucí oddělení péče a podpory

(podpis)

**Rozhodnutí Ředitele Odboru pro válečné veterány a válečné hroby MO o poskytnutí příspěvku na závodní stravování:**

**Žadateli umožňuji odebrat u výše uvedeného stravovacího zařízení.......... obědů v roce.**

V Praze, datum:

Ředitel Odboru pro válečné veterány

a válečné hroby MO

(podpis)