Všeobecne záväzné nariadenie
Obce Lechnica
číslo 2/2026
o poskytovaní finančného príspevku na stravovanie dôchodcov

NÁVRH

Pripomienky zaslať:

- **písomne na adresu:** Obec Lechnica, Lechnica 92, 059 06
- **elektronicky na adresu:** obec@lechnica.sk

Pripomienkou možno v určenej lehote navrhnúť nový text alebo odporučiť úpravu textu, a to doplnenie, zmenu, vypustenie alebo spresnenie pôvodného textu. Z pripomienky musí byť zrejmé, kto ju predkladá. Na ostatné podnety nemusí navrhovateľ nariadenia prihliadať, a to najmä vtedy, ak nie sú zdôvodnené.

Návrh zverejnený na úradnej tabuli dňa:	15.7.2026	Zverejnil:	Musala
Návrh zvesený dňa:		Zvesil:	
VZN č. 1/2026 schválené obecným zastupiteľstvom v Lechnici dňa uznesením č.			
VZN zverejnené na úradnej tabuli dňa:		Zverejnil:	
VZN zvesené dňa:		Zvesil:	

Obecné zastupiteľstvo v Lechnici podľa § 6 ods. 1 a § 4 ods. 5 písm. b) zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov

vydáva

VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ NARIADENIE č. 2/2026
o poskytovaní finančného príspevku na stravovanie dôchodcov

Článok 1
Úvodné ustanovenia

(1) Toto všeobecne záväzné nariadenie (ďalej len „nariadenie“) vymedzuje podmienky poskytovania príspevku na stravovanie (ďalej len „príspevok“), výšku príspevku a upravuje spôsob zabezpečenia stravovania oprávnených dôchodcov v obci.

(2) Cieľom poskytnutia príspevku je vytvoriť podmienky na lepšie uspokojovanie základných životných potrieb oprávnených dôchodcov v obci.

Článok 2
Základné pojmy

(1) Poskytovateľom príspevku je obec Lechnica (ďalej len „poskytovateľ“).

(2) Príjemcom príspevku je občan, ktorý spĺňa podmienky podľa Článku 3 tohto nariadenia (ďalej len „príjemca“).

(3) Dodávateľom stravovania dôchodcov, pre ktorého je poskytovaný príspevok je výlučne Školská jedáleň, ktorá je súčasťou Materskej školy Lechnica, Lechnica 20, 059 06.

Článok 3
Podmienky poskytovania príspevku

(1) Poskytovateľ poskytne príspevok občanovi, ktorý má trvalý pobyt v obci Lechnica, je poberateľom dôchodku, **nevykonáva žiadnu zárobkovú činnosť,** požiada o príspevok písomne, osobne, alebo prostredníctvom inej fyzickej osoby podaním žiadosti uvedenej v prílohe č. 2 tohto nariadenia, a zároveň 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%

Článok 4
Výška príspevku

(1) Výška príspevku je stanovená podľa výšky príjmu na 1 odobratý obed a jeden pracovný deň. Jednotlivé sadzby príspevku podľa výšky príjmu sú uvedené v prílohe č. 1 tohto nariadenia.

Článok 5
Spôsob zabezpečovania stravovania

(1) Poskytovanie stravy príjemcom zabezpečuje Školská jedáleň pri Materskej škole Lechnica počas pracovných a zároveň vyučovacích dní.

(2) Poskytovateľ finančne prispieva príjemcovi na jedno teplé jedlo v pracovných dňoch a zároveň vyučovacích dňoch.

(3) Príjemca si stravu objednáva u vedúcej školskej jedálne na celý mesiac vopred, pričom odhlásenie zo odobratia stravy sa riadi platným VZN obce Lechnica, ktorým sa určuje výška príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Lechnica.

(4) **Príjemca uhrádza výšku ceny za stravu** (v zmysle platného VZN obce Lechnica, ktorým sa určuje výška príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Lechnica) **zníženú o výšku príspevku poskytovateľa podľa Článku 4 tohto nariadenia.**

(5) Spôsob úhrady za odobratú stravu sa riadi v zmysle platného VZN obce Lechnica, ktorým sa určuje výška príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Lechnica.

(6) Na stravu a taktiež na príspevok na stravovanie nie je nárok počas prázdnin, sviatkov a dní, počas ktorých nie je činná Školská jedáleň pri Materskej škole Lechnica.

Článok 6
Osobitné ustanovenia

(1) Na základe posúdenia žiadosti bude príjemca o priznaní príspevku informovaný do 15 dní po podaní žiadosti. V prípade nepriznania príspevku, bude dôchodca informovaný o danej skutočnosti písomným oznámením do 15 dní od prijatia žiadosti obcou Lechnica. Proti priznaniu resp. nepriznaniu príspevku nie je možné podať odvolanie.

(2) Príjemca je povinný po každej úprave dôchodku túto skutočnosť oznámiť poskytovateľovi a požiadať o prepočet príspevku.

(3) V prípade zistenia, že príjemca poskytol poskytovateľovi akékoľvek nepravdivé alebo neúplné informácie a podklady, si poskytovateľ vyhradzuje právo vyvodiť príslušné sankčné opatrenia, poskytovanie príspevku s okamžitou platnosťou ukončiť a vymáhať vrátenie neoprávnene poskytnutého príspevku.

Článok 7
Záverečné ustanovenia

(1) Toto nariadenie nadobúda účinnosť 1. septembra 2026

Jozef Musala
starosta obce

Príjmové skupiny príjemcov príspevku na stravovanie

Príjem v € **(výška dôchodku/súbeh dôchodkov)**	**Príspevok obce Lechnica**
do 499,99 €	**0,80 €**
od 500,00 do 649,99 €	**0,60 €**
nad 650,00 €	**0,30 €**

Príloha č. 2

Žiadosť o príspevok na stravovanie

I. Údaje o žiadateľovi:

Meno a priezvisko:		
Dátum narodenia:	Rodné číslo:	Rodinný stav:
Telefón:	e-mail:	
Adresa trvalého pobytu:		

II. Príjmové pomery žiadateľa:

Druh dôchodku:	Výška dôchodku:
Sociálne dávky (druh):	Výška dávky:
Iný (ďalší) príjem:	

III. Zákonny zástupca žiadateľa:

Meno a priezvisko:	e-mail:
Adresa trvalého pobytu:	Telefón:

IV. Kontaktná osoba:

Meno a priezvisko:	e-mail:
Adresa trvalého pobytu:	Telefón:

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

VI. Čestné vyhlásenie
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.

VII. Prílohy
Rozhodnutie Sociálnej poisťovne o priznaní/zvýšení dôchodku

V Lechnici dňa.....

.....
podpis žiadateľa/zákonného zástupcu