



MESTO KEŽMAROK

Mestský úrad

Oddelenie sociálnych vecí

Hlavné námestie 1, 060 01 Kežmarok

Vyhlásenie

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/bola oboznámený/á s Cenníkom úhrad za poskytovanie opatrovateľskej služby, ktoré sú uvedené vo VZN č. 7/2011, ktorým sa mení a dopĺňa VZN č.3/2009 o poskytovaní sociálnych služieb na území mesta Kežmarok.

V Kežmarku, dňa

.....

podpis žiadateľa
(resp. zákonného zástupcu/opatrovníka)