

.....  
(meno, priezvisko, adresa)

Mestský úrad Kežmarok  
oddelenie soc. vecí  
Hlavné námestie č. 1  
060 01 Kežmarok

Vec

Žiadosť o skončenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby dohodou

Týmto žiadam o skončenie zmluvy č. .... zo dňa .....  
o poskytovaní sociálnej služby ku dňu\* ..... dohodou.

V Kežmarku dňa .....

.....  
podpis

\*(uviesť posledný deň v mesiaci buď 30. alebo 31.)