
Vyhlásenie

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/bola oboznámený/á s Cenníkom úhrad, ktoré sú stanovené podľa VZN č.3/2009 o poskytovaní soc. služieb na území mesta Kežmarok v znení VZN č.7/2011, v znení Dodatku č.1, v znení VZN č. 20/2015, v znení VZN č. 1/2018.

Za poskytovanú opatrovateľskú službu pre
budem rozdiel medzi stanovenou a čiastočnou úhradou platiť zo svojich finančných úspor.

V Kežmarku, dňa

.....
podpis platiteľa