
Žiadosť o zmenu rozsahu hodín poskytovania opatrovateľskej služby

Žiadateľ / žiadateľka

Meno a priezvisko:.....

Trvalý pobyt:

Týmto žiadam o zmenu rozsahu hodín opatrovateľskej služby z doterajších
hodín na hodiny / hodín* s účinnosťou od

Odôvodnenie:

.....
.....
.....
.....
.....

V Kežmarku, dňa

.....
podpis

Príloha

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na poskytovanie opatrovateľskej služby

*nehodiace zaškrtnite