

## Vyhlásenie

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Trvalý pobyt: .....

svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/bola oboznámený/á s Cenníkom úhrad, ktoré sú stanovené podľa Všeobecne záväzného nariadenia č. 8/2020 o poskytovaní sociálnych služieb v znení VZN č. 1/2021

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

V Kežmarku, dňa .....

.....  
podpis platiteľa