

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. 9/2021 o poskytovaní sociálnych služieb.

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

V Kežmarku, dňa

.....
podpis platiteľa