



MESTO KEŽMAROK
Mestský úrad
Oddelenie sociálnych vecí
Hlavné námestie 1, 060 01 Kežmarok

Vyhlásenie

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

svojím podpisom potvrdzujem, že som bol/bola oboznámený/á s Cenníkom úhrad (1,80 Eur/hod.), ktoré sú stanovené podľa Všeobecne záväzného nariadenia č. 2/2025 o poskytovaní sociálnych služieb a príspevku na čiastočnú úhradu sumy za poskytovanie pobytových sociálnych služieb v ZPS a ZOS Kežmarok pre osoby s trvalým pobytom v meste Kežmarok.

V Kežmarku, dňa

.....

podpis žiadateľa
(resp. zákonného zástupcu/opatrovníka)