

Príloha k žiadosti

Žiadateľ

Meno a priezvisko :

Dátum narodenia : Č. obč. preukazu :

Adresa trvalého pobytu :

u r č u j e m

Meno a priezvisko :

Dátum narodenia : Č. obč. preukazu :

Adresa trvalého pobytu :

na konanie vo veci žiadosti o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu , ktorú som podal/a na Nitriansky samosprávny kraj v zmysle § 50 bod 9 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách uplatniť právo vyjadriť svoje potreby a návrhy na riešenie svojej nepriaznivej sociálnej situácie.

V, dňa

.....
podpis žiadateľa