

MESTO STRÁŽSKE, Námestie Alexandra Dubčeka 300, 072 22 Strážske

| | |
|---|--|
| Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby | <i>Miesto pre prezentačnú pečiatku</i> |
| Meno a priezvisko žiadateľa | |
| Dátum narodenia žiadateľa | |
| Adresa trvalého pobytu | |
| Poštová adresa (ak nie je zhodná s trvalým pobytom) | |
| Druh sociálnej služby | |
| Forma sociálnej služby (ambulantná, terénna) | |
| Deň začatia poskytovania sociálnej služby | |
| Čas poskytovania sociálnej služby (ak ide o poskytovanie odľahčovacej služby) | |
| V.....dňa..... | Podpis žiadateľa..... |

Povinné prílohy:

| |
|--|
| |
|--|