

• •
Mestská časť Košice-Sever
Festivalové námestie 2
040 01 Košice
• •

Vec

Žiadosť o ukončenie Zmluvy č. o poskytovaní sociálnej služby,
evidovanej pod číslom spisu : 20 .. / / OSV

Meno a priezvisko žiadateľa:

Rodné priezvisko žiadateľa:

Dátum narodenia žiadateľa:

Adresa trvalého pobytu žiadateľa:

Druh a forma sociálnej služby: opatrovateľská služba - terénna

**Ukončenie poskytovania
sociálnej služby – dátum:**

**Dôvod ukončenia poskytovania
sociálnej služby (nepovinný údaj):**

**Ukončenie poskytovania
sociálnej služby odoslať na adresu:**

.....

V Košiciach, dňa

.....
podpis žiadateľa