

Meno a priezvisko žiadateľa o poskytovanie sociálnej služby:

Kontaktná osoba (rodinný príslušník): _____

Miestny úrad MČ Košice – Juh
Oddelenie sociálnych vecí
Smetanova 4
040 79 Košice

VEC

Žiadosť o poskytnutie sociálnej služby v Zariadení opatrovateľskej služby, Mlynárska 1, Košice

Ukončením platnosti zmluvy a trvania odkázanosti na sociálnu službu naďalej žiadam o jej poskytovanie vo vyššie uvedenom zariadení a to od _____ do _____

Ako dôvod uvádzam: _____

Za vybavenie ďakujem.

V Košiciach, dňa _____

Podpis žiadateľa

Podpis kontaktnej osoby (RP)

Svojím podpisom dávam mestskej časti Košice-Juh súhlas so spracovaním svojich osobných údajov v rozsahu nevyhnutnom na ich spracovanie vo svojom informačnom systéme v súlade s nariadením Európskej únie č. 679/2016 a podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.