



**ODDELENIE SOCIÁLNYCH VECÍ
MIESTNY ÚRAD MESTSKEJ ČASTI KOŠICE – JUH
Smetanova 4, 04079 KOŠICE**

Žiadosť o prerušenie poskytovania opatrovateľskej služby

Žiadateľ/ žiadateľka

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Trvalý pobyt:.....

Týmto žiadam o prerušenie poskytovania opatrovateľskej služby s účinnosťou
Od.....do..... .

Odôvodnenie:

.....

.....

.....

.....

.....

V Košiciach, dňa.....

.....
podpis