Meno a priezvisko žiadateľa, bydlisko,

 Žiar nad Hronom, dňa

MESTO Žiar nad Hronom

Mestský úrad

Š. Moysesa č. 46

965 01 Žiar nad Hronom

Žiadosť o vydanie potvrdenia.

 Podpísaný/-á ............................................................................, žiadam o vydanie potvrdenia, že môjmu – mojej .......................................... meno a priezvisko ............................................................ nar. .......................................... nie je poskytovaná opatrovateľská služba zo strany mesta Žiar nad Hronom.

 Potvrdenie je potrebné doložiť k žiadosti o poskytnutie peňažného príspevku na opatrovanie.

 ..........................................................

 podpis