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 ............................................................................, nar. ..........................................

žiadam o vydanie potvrdenia o neposkytovaní opatrovateľskej služby zo strany mesta Žiar nad Hronom.

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

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

 podpis