**Príloha k žiadosti**

Žiadateľ

Meno a priezvisko : .......................................................................................................

Dátum narodenia : ................................ Č. obč. preukazu : ..........................................

Adresa trvalého pobytu : ................................................................................................

**u r č u j e m**

Meno a priezvisko : .......................................................................................................

Dátum narodenia : ................................ Č. obč. preukazu : ..........................................

Adresa trvalého pobytu : ................................................................................................

na konanie vo veci žiadosti o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, ktorú som podal/a na Mesto Nesvady v zmysle § 50 bod 9 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách uplatniť právo vyjadriť svoje potreby a návrhy na riešenie svojej nepriaznivej sociálnej situácie

V ................................., dňa ................... .......................................

 podpis žiadateľa