**ŽIADOSŤ O ZMENU ROZSAHU HODÍN POSKYTOVANIA OPATROVATEĽSKEJ SLUŽBY**

**Žiadateľ / žiadateľka**

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

Dátum narodenia: ......................................................................................................................

Trvalé bydlisko: ..........................................................................................................................

Týmto žiadam o zmenu rozsahu hodín opatrovateľskej služby z doterajších ............................. hod. na ................................ hod. s účinnosťou od ............................... .

Odôvodnenie

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

V Spišskej Belej, dňa .................................

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

 Podpis žiadateľa (ky)