

PROHLÁŠENÍ KONTAKTNÍ OSOBY UŽIVATELE/UŽIVATELKY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Níže podepsaný/podepsaná pan/paní/.....,

bydliště

bere na vědomí, že:

- pobyt pana/paní:

narozené/ho, bydliště

v domě seniorů OZ Jílovská **definitivně končí v poslední den účinnosti uzavřené smlouvy o poskytování sociálních služeb,**

- **nebude-li pobyt uživatele/ky sociální služby ukončen, jak uvedeno výše, bude uživatel/uživatelka sociálních služeb na své vlastní náklady, popř. na náklady její kontaktní osoby převezena buď do místa svého bydliště nebo do místa bydliště její kontaktní osoby, ověřeného ÚSS 4.**

V Praze, dne

.....
Podpis kontaktní osoby