**Žiadosť o skončenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby dohodou**

**Žiadateľ / žiadateľka**

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

Trvalý pobyt: ................................................................................................................................

Týmto žiadam o skončenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

č. ................................ zo dňa ..................................... dohodou ku dňu ................................. .

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

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

 podpis žiadateľa