

Meno: _____, **Zariadenie pre seniorov, Športová 568/14, 930 05 Gabčíkovo**

V Gabčíkove dňa

Sociálna poisťovňa
ústredie
ul.29. Augusta č. 8
Bratislava

Informácia o zmene adresy – meno: _____, **rod. číslo:** _____

Podpísaný/á,....., **dátum narodenia:**.....,
potvrdzujem, že som umiestnený/á od v Zariadení pre seniorov
v Gabčíkove.

Zároveň vám oznamujem, že nesúhlasím s tým, aby môj dôchodok bol poukázaný
hromadným poukazom na účet zariadenia, naďalej si prosím môj dôchodok poukazovať na
účet v banke.

.....
podpis