

Socialno varstveni zavod : \_\_\_\_\_

Naslov : \_\_\_\_\_

## PROŠNJA ZA ODPUST IZ INSTITUCIONALNEGA VARSTVA

### UPORABNIK

1. IME IN PRIIMEK: \_\_\_\_\_

2. ROJEN(a) dne: \_\_\_\_\_

KRAJ in OBČINA ROJSTVA: \_\_\_\_\_

3. STALNO PREBIVALIŠČE: Ulica \_\_\_\_\_

Kraj: \_\_\_\_\_ Občina: \_\_\_\_\_ Pošta:

4. TELEFONSKA ŠTEVILKA:

5. ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA OBČANA:

**IZJAVLJAM, DA ŽELIM ODPUST IZ ZAVODA KJER SEM NASTANJEN. V ZAVOD SEM BIL SPREJET NA PODLAGI PROŠNJE ZA SPREJEM OZIROMA PREMESTITEV V INSTITUCIONALNO VARSTVO ŠT. \_\_\_\_\_, Z DNE \_\_\_\_\_ TER SKLENJENEGA DOGOVORA O IZVAJANJU STORITEV ŠT. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, Z DNE \_\_\_\_\_.**

V \_\_\_\_\_, dne: \_\_\_\_\_

Podpis uporabnika \_\_\_\_\_  
(zakonitega zastopnika oz. pooblaščenca)

oz.

Podpis drugega vlagatelja \_\_\_\_\_  
(če prošnje ne vlaga uporabnik)

• razmerje do uporabnika \_\_\_\_\_

• naslov \_\_\_\_\_