

Žiadosť
o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v znení neskorších predpisov

1. Žiadateľ:
priezvisko/ prípadne rodné meno/ meno

2. Narodený:
deň, mesiac, rok miesto, okres

3. Adresa trvalého pobytu: PSC

4. Názov poskytovateľa soc. služby podľa výberu:.....

5. Miesto poskytovania sociálnej služby:.....

6. Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:

domov sociálnych služieb špecializované zariadenie zariadenie podporovaného bývania
rehabilitačné stredisko *

7. Forma sociálnej služby: ambulánna terénna pobytová *

8. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:.....

9. Čas poskytovania sociálnej služby: určitý neurčitý*

10. Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu

/ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony / právoplatné rozhodnutie Okresného súdu

vo zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa.....

číslo

11. Meno a priezvisko, presná adresa kontaktnej osoby:

.....

..... telefón.....

*Čo sa nehodí , prečiarknite

12. Vyhlásenie žiadateľa /zákonného zástupcu/

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol /a/ podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok požadované náhrady vzniknutej škody.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Vdňa:

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
/zákonného zástupcu/

Doklad k žiadosti:

1.Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

