

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.

*Čo sa nehodí prečiarknite!

Žiadateľ (zodpovedný zástupca, ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony), ktorému sa má poskytovať sociálna služba:	
Meno a priezvisko:	
Adresa pobytu:	
Dátum narodenia	

Názov poskytovateľa sociálnej služby, ktoré si žiadateľ vybral: <i>Služby pre seniorov, n. o., P. Pázmáňa 49/3, 927 01 Šaľa</i>			
Miesto poskytovania sociálnej služby:		<i>Senior Care Kaskády, Kajaľ – Únovce 623, 925 92 Kajaľ</i>	
Druh sociálnej služby:	<i>Zariadenie pre seniorov</i>	Forma, sociálnej služby:	<i>Pobytová celoročná</i>

Žiadateľovi - je / nie - je ku dňu podania žiadosti poskytovaná sociálna služba.	
Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby:	
Vydané právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:	

Vyhlasenie 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 požadovanie náhrady vzniknutej škody.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V

Dňa:

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

Dátum prijatia žiadosti.....