|  |  |
| --- | --- |
| **Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby** | |
| 1. **Meno a priezvisko**   fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba |  |
| 1. **Dátum narodenia** |  |
| 1. **Miesto narodenia** |  |
| 1. **Adresa trvalého pobytu** |  |
| 1. **Adresa súčasného pobytu žiadateľa,**   **tel. kontakt, e-mail** |  |
| 1. **Štátne občianstvo/národnosť** | / |
| 1. **Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby,** ktoré si vybrala fyzická osoba uvedená v bode 1. |  |
| 1. **Druh sociálnej služby,** ktorá sa má poskytovať fyzickej osobe uvedenej v bode 1. | domov sociálnych služieb zariadenie podporovaného bývania  rehabilitačné stredisko špecializované zariadenie |
| 1. **Forma sociálnej služby** | celoročná týždenná ambulantná  pobytová pobytová |
| 1. **Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby** |  |
| 1. **Čas poskytovania sociálnej služby** |  |
| 1. **Údaje o príjme**   *(žiadateľ uvedie napr. výšku a druh dôchodku)* |  |
| 1. **Zoznam príloh** | **A. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu**  **B. Rozsudok súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony** (u osôb pozbavených  spôsobilosti na právne úkony)  **Uznesenie súdu o ustanovení opatrovníka** |

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov .

V........................................... dňa ................................

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

Podpis žiadateľa / zákonného zástupcu/opatrovníka