|  |
| --- |
| **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