

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.

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:

Dom seniorov Lučenecké kúpele n. o., Ulica J. A. Komenského 724/5, 984 01 Lučenec

Adresa miesta poskytovania sociálnej služby:

Dom seniorov Lučenecké kúpele, Lučenské kúpele 1124/1A, 984 01 Lučenec

Druh sociálnej služby:	Zariadenie pre seniorov	Forma sociálnej služby:	Pobytová, celoročná
-------------------------------	-------------------------	--------------------------------	---------------------

Žiadateľovi - **je / nie je** - ku dňu podania žiadosti poskytovaná sociálna služba.*

Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:

Rozsah poskytovania sociálnej služby: Neurčitý

Vydané právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:

v

dňa:

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: _____

* Nehodiace prečiarknite