OBEC DRIENOVSKÁ NOVÁ VES

Obecný úrad v Drienovskej Novej Vsi, Drienovská Nová Ves č. 83, 082 01

ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

1. Meno a priezvisko žiadateľa (aj rodné priezvisko):
2. Dátum narodenia: **Rodné číslo:**
3. Adresa trvalého pobytu: **Adresa aktuálneho pobytu:** **Telefónne číslo:**
4. Štátne občianstvo: **Národnosť:**
5. Zákonný zástupca (opatrovník): **Kontaktná osoba:** **Telefónne číslo:**
6. Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje: o domáca opatrovateľská služba, o zariadenie pre seniorov, o denný stacionár, o zariadenie opatrovateľskej služby.
7. Forma sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje: o ambulantná, o terénna, o pobytová.
8. Názov poskytovateľa sociálnej služby: **Miesto poskytovania sociálnej služby:** **E-mail:**
9. Predpokladaný deň začatia poskytovania a čas poskytovania sociálnej služby:
10. Vyhlasujem na svoju česť v súlade so zákonom č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú úplné a pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. V …… dňa .... podpis žiadateľa/zákonného zástupcu

PRÍLOHY:

- integrovaný posudok, ak bol vydaný alebo
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu alebo
- skutočnosti preukazujúce splnenie podmienok podľa § 35 ods. 1 písm. b) 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,
- doklad o obmedzení spôsobilosti na právne úkony (u osoby s obmedzenou spôsobilosťou na právne úkony).