



OBEC DRIENOVSKÁ NOVÁ VES

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

ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

1. Meno a priezvisko žiadateľa:
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: ☐ denný stacionár, ☐ domáca opatrovateľská služba, ☐ odľahčovací služba.
7. Forma sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje: ☐ ambulantná, ☐ terénna.
8. Názov poskytovateľa sociálnej služby: Miesto poskytovania sociálnej služby:
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:

- právoplatný integrovaný posudok (ak bol vydaný) alebo
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu alebo
- skutočnosti preukazujúce splnenie podmienok podľa § 81c ods. 1 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, ak ide o fyzickú osobu, ktorá žiada o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby bezodkladne.
- doklad o obmedzení spôsobilosti na právne úkony (u osoby s obmedzenou spôsobilosťou na právne úkony).