



Denný stationár Koškovce  
067 12 Koškovce 11

Ev. č.:

Proces prijímania a prepúšťania klienta

Strana 1

## Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

|  |   |
|--|---|
| 1. Meno a priezvisko, titul fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba                            |   |
| 2. Dátum narodenia   |   |
| 3. Miesto narodenia  |   |
| 4. Adresa trvalého pobytu  |   |
| 5. Adresa súčasného pobytu žiadateľa, tel. kontakt, e-mail   |   |
| 6. Štátne občianstvo/národnosť   |   |
| 7. Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby, ktoré si vybrala fyzická osoba |   |
| 8. Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať fyzickej osobe uvedenej v bode 1.                             | <input type="checkbox"/> domov sociálnych služieb <input type="checkbox"/> zariadenie podporovaného bývania<br><input type="checkbox"/> denný stationár <input type="checkbox"/> špecializované zariadenie <input type="checkbox"/> jedáleň   |
| 9. Forma sociálnej služby  | <input type="checkbox"/> celoročná pobytová <input type="checkbox"/> týždenná pobytová <input type="checkbox"/> ambulatná   |
| 10. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby  |   |
| 11. Čas poskytovania sociálnej služby  |   |
| 12. Údaje o príjme (žadateľ uvedie napr. výšku a druh dôchodku)  |   |
| 13. Zoznam príloh  | <b>A. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu</b><br><b>B. Rozsudok súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony</b><br>(u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony)<br><b>Uznesenie súdu o ustanovení opatrovníka</b> |

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