Strana 1/2

**OBEC KKRAČÚNOVCE, 087 01 GIRALTOVCE**

**Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby**

Žiadosť môže byť podaná len s právoplatným rozhodnutím odkázanosti na sociálnu službu

|  |
| --- |
| 1. Meno a priezvisko žiadateľa (aj rodné):

 |
| 1. Narodený:

 **(**deň, mesiac, rok) (miesto) (okres)  |
| 1. Adresa trvalého pobytu:

Aktuálna adresa: Č. tel.:  |
| 1. Štátne občianstvo:

Národnosť: |
| 1. Kontaktná osoba:

 Zákonný zástupca: Č. tel.:  |
| 6. a Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje:* Domáca opatrovateľská služba
* Zariadenie pre seniorov
* Denný stacionár
* Zariadenie opatrovateľskej služby
 |

 strana 2/2

|  |
| --- |
|   6.b Forma sociálnej služby:* ambulantná
* terénna
* pobytová
 |
| 1. Názov poskytovateľa sociálnej služby:

 Adresa poskytovania sociálnej služby:  E-mail: |
| 1. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:
 |
|  **9.** Peňažný príspevok na opatrovanie **je/nie je\*** poskytovaný na žiadateľa sociálnej služby v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ŤZP a o zmene a doplnení niektorých zákonov.1. Vyhlasujem na svoju česť, v súlade so zákonom o správnom konaní č. 71/1967 Zb. v platnom znení, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa............................ ............................................................... podpis žiadateľa /zákonného zástupcu, ak je určený súdom/(\*nehodiace sa prečiarknite)  |

**K  žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby je** **potrebné doložiť:**

* právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
* doklad o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony).