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).