

---

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v Dennom stacionári Naše stacko

Na základe Zákona o sociálnych službách č.448/2008 Z.z. § 8 podľa ktorého obec a vyšší územný celok v rozsahu svojej pôsobnosti zabezpečuje dostupnosť sociálnej služby pre fyzickú osobu, ktorá je odkázaná na sociálnu službu, Vás žiadam o zabezpečenie poskytovania nižšie uvedenej sociálnej služby.

- a. Identifikačné údaje žiadateľa o sociálnu službu:  
Meno a priezvisko:  
Dátum narodenia:  
Adresa trvalého pobytu:  
Telefonický kontakt:  
E mail:  
Číslo rozhodnutia o odkázanosti na soc. službu:
- b. Názov poskytovateľa sociálnej služby, ktorú si záujemca o službu vybral: Denný stacionár Naše stacko  
Adresa zariadenia: Kalinčiakova 45A, 917 01 Trnava
- c. Druh sociálnej služby a forma sociálnej služby: denný stacionár, ambulánna forma sociálnej služby
- d. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:.....  
Čas poskytovania sociálnej služby:.....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

V .....

Meno a podpis žiadateľa: .....

Meno a podpis zákonného zástupcu: .....

Zákonný zástupca, opatrovník určený súdom (iba ak je prijímateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony), meno a podpis .....