

PROVIDENTIA, Seredská 308/5, 925 21 Sládkovičovo, ANTONIUS senior centrum

**ŽIADOSŤ O UZATVORENIE
„ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY“**

v zmysle 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.

Žiadateľ:	(meno a priezvisko, titul)		Rodné číslo:	
Narodený:	(deň, mesiac, rok)		číslo OP:	
Bydlisko:	(ulica č., miesto, okres)		PSČ:	
Štátna príslušnosť:			Národnosť:	
Rodinný stav:			Druh dôchodku:	
Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:	Zariadenie pre seniorov	<input type="checkbox"/>	Špecializované zariadenie	<input type="checkbox"/>
Forma sociálnej služby:	Ambulantná - denný stacionár	<input type="checkbox"/>	Pobytová - celoročná	<input type="checkbox"/>
Čas poskytovania sociálnej služby:	Určitý	<input type="checkbox"/>	Neurčitý	<input type="checkbox"/>
Dátum začiatku poskytovania sociálnej služby:				
Názov a sídlo poskytovateľa soc. služby podľa výberu:	PROVIDENTIA, Seredská 308/5, 925 21 Sládkovičovo			
Zákonný zástupca:	(meno a priezvisko, titul)			
Adresa:				
Právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v				
o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa		číslo		
Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa?				
Meno a priezvisko:				
Adresa:		Telefón:		
Meno, adresa a čestné prehlásenie osoby, ktorá má vypraviť pohreb:				
Meno a priezvisko:				
Adresa:		Telefón:		
Prehlasujem, že v prípade úmrtia žiadateľa sa postarám o jeho pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.	(meno a priezvisko, titul)			
Pohrebná služba:				
Podpis osoby, ktorá má vypraviť pohreb:				

PROVIDENTIA, Seredská 308/5, 925 21 Sládkovičovo, ANTONIUS senior centrum

Vyhlasenie žiadateľa (zákonného zástupcu):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok požadovanie náhrady vzniknutej škody.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V Sládkovičove, dňa:

Podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

Doklady k žiadosti:

1. Vyhlasenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu
2. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu