

**Žiadosť o poskytovanie sociálnej služby v Dome Charitas
Sedembolestnej Panny Márie Zázrivá
(ak žiadateľ o poskytovanie sociálnej služby je pozbavený
spôsobilosti na právne úkony, údaje o opatrovníkovi)**

Meno, priezvisko a titul:	
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa prechodného bydliska:	
Kontakt:	
Dátum narodenia:	
Príbuzenský vzťah/iný ako príbuzenský vzťah k žiadateľovi:	
Druh sociálnej služby, o ktorú žiada budúci prijímateľ sociálnej služby:	
Forma sociálnej služby, o ktorú žiada budúci prijímateľ sociálnej služby:	
Súdne rozhodnutie:	
Uznesenie o určení zákonného zástupcu/opatrovníka:	
Rozhodnutie sociálnej poisťovne o výške dôchodku/ Rozhodnutie ÚPSVaR o výške príspevku:	
Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:	
Zo dňa	Stupeň odkázanosti
Dátum začiatku poskytovania sociálnej služby:	

Vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti som uviedol/la pravdivo a som si vedomý/á dôsledkov nepravdivých, alebo účelne zamlčaných údajov.

V, dňa

.....
podpis žiadateľa*/zákonného zástupcu*/opatrovníka*