

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania 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 v znení neskorších predpisov

1. Žiadateľ:
meno a priezvisko

2. Narodený:
deň, mesiac, rok

3. Adresa trvalého pobytu:
obec/mesto, ulica, číslo domu/bytu, PSČ

4. Miesto poskytovania sociálnej služby je **Cintorínska 606/10, 930 05 Gabčíkovo**

5. Názov poskytovateľa soc. služby Občianske združenie Pro Bono, Cintorínska 605/8,
930 05 Gabčíkovo

6. Druh/forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať: **špecializované
zariadenie/ambulantná forma**

10. Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu

11. Meno a priezvisko, presná adresa kontaktnej osoby:

.....

12. Telefónne číslo kontaktnej osoby.....

V dňa

.....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa /zákonného zástupcu/

Doklady k žiadosti:

1. právoplatné Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (vydaného Trnavským samosprávnym krajom)
2. Posudok o odkázanosti na sociálnu službu (vydaného Trnavským samosprávnym krajom)
3. Rozhodnutie o dôchodku zo Sociálnej poisťovne
4. právoplatné Rozhodnutie Okresného súdu o zbavení spôsobilosti na právne úkony /ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony/