



GERIA, n. o. - ZpS

IČO: 50687018, Kontakt: 0910 573 455, e-mail: domovgeriano @ gmail.com

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

1. Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba	
2. Dátum narodenia / rodné číslo	
3. Miesto narodenia	
4. Adresa trvalého pobytu	
5. Adresa súčasného pobytu žiadateľa, tel. kontakt, e-mail	
6. Štátne občianstvo/národnosť	SR /
7. Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby, ktoré si vybrala fyzická osoba uvedená v bode 1.	GERIA,n.o. - ZpS Sidlo: Zbojné č. 89 Prev. 067 34, V.Jablonka 34 domovgeriano@gmail.com 057 7394162, 0910 573 455
8. Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať fyzickej osobe uvedenej v bode 1.	<input type="checkbox"/> domov sociálnych služieb <input type="checkbox"/> zariadenie pre seniorov <input type="checkbox"/> rehabilitačné stredisko <input type="checkbox"/> špecializované zariadenie
9. Forma sociálnej služby	<input type="checkbox"/> celoročná pobytová <input type="checkbox"/> týždenná pobytová <input type="checkbox"/> ambulantná
10. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby	
11. Čas poskytovania sociálnej služby	
12. Údaje o príjme (žadateľ uvedie napr. výšku a druh dôchodku)	
13. Zoznam príloh	A. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu B. Rozsudok súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony) Uznesenie súdu o ustanovení opatrovníka

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov .

V..... dňa

.....

Podpis žiadateľa / zákonného zástupcu/opatrovníka