

Žiadosť o poskytovanie sociálnej služby alebo zabezpečenie poskytovania sociálnej služby podľa § 8 Zákona 448/2008 NR SR v znení neskorších zmien a dodatkov

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby, ktoré si táto fyzická osoba vybrala:

Senires, n. o.

Nábr. M. R. Štefánika 5196, 034 01 Ružomberok

Prevádzka Scherfelova 16, 058 01 Poprad

Druh sociálnej služby:

Zariadenie pre seniorov

Forma sociálnej služby:

celoročná pobytová

Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby:

V Poprade dňa

podpis záujemcu

Príloha:

1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu