

**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