



**BANSKOBYSTRICKÝ
SAMOSPRÁVNÝ KRAJ**
Námestie SNP 23
974 01 Banská Bystrica

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z.
o sociálnych službách

1. Žiadateľ/ka:

priezvisko (u žien aj rodné)

meno

2. Narodený/á:

deň, mesiac, rok

rodné číslo

3. Trvalý pobyt :

obec

ulica, číslo

okres

pošta

PSČ

telefón

4. Štátne občianstvo: _____

5. Kontaktná osoba:

priezvisko

meno

korešpondenčná adresa

telefón

e-mail

6. Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje*: **Zariadenie podporovaného bývania**
Rehabilitačné stredisko
Domov sociálnych služieb
Špecializované zariadenie
Zariadenie pre seniorov (zriadené BBSK)

Forma sociálnej služby*:

denný pobyt

týždenný pobyt

celoročný pobyt

7. Názov poskytovateľa sociálnej služby:

Miesto poskytovania sociálnej služby:

8. Číslo integrovaného posudku, ak bol vydaný: _____

Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti

na sociálnu službu v prípade, že nebol vydaný integrovaný posudok: _____

****Ak za žiadateľa koná iná osoba, musí k žiadosti priložiť doklad preukazujúci jej oprávnenie konať v jeho mene.**