

	BANSKOBÝSTRICKÝ 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.**