

Žiadosť o posúdenie odkázanosti fyzickej osoby na účely sociálnej služby

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“).

Pán / pani /*

narodený / á /

trvale bytom

rodinný stav štátne občianstvo

kontaktná osoba..... ☎

Druh sociálnej služby:

- opatrovateľská služba
- umiestnenie v zariadení pre seniorov
- umiestnenie v zariadení opatrovateľskej služby
- umiestnenie v domove sociálnych služieb

Forma poskytovanej sociálnej služby:

- celoročná
- týždenná
- ambulantná

Žiadam o posúdenie odkázanosti fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím podľa § 48, § 49, § 50 a § 51 zákona č. 448 / 2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov.

* resp. uviesť aj zákonného zástupcu u maloletých a mladistvých, alebo ak je určený opatrovník na základe právoplatného súdneho rozhodnutia.

V, dňa

.....

podpis

K žiadosti je potrebné doložiť:

- potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu (aj od odborného lekára, nie staršie ako 6 mesiacov)