

	BANSKOBYSSTRICKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ Nám. 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:			
_____		_____	
priezvisko (u žien aj rodné)		meno	
2. Narodený:			
_____		_____	
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 (zriadovateľ BBSK)			
Forma sociálnej služby*:	denný pobyt	týždenný pobyt	celoročný pobyt
7. Názov poskytovateľa sociálnej služby:			
Miesto poskytovania sociálnej služby:			
8. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu: _____			

