ŽIADOSŤ

fyzickej osoby o zápis do Registra poskytovateľov sociálnych služieb

podľa § 64 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

1. Meno, priezvisko, titul fyzickej osoby (§ 63 ods. 1): **Kontakt tel./e-mail:**

IČO (ak bolo pridelené):

2. a) Trvalý pobyt, dátum narodenia fyzickej osoby z bodu 1:

2. b) Prechodný pobyt (ak je iný ako trvalý pobyt):

3. Meno, priezvisko zodpovedného zástupcu za poskytovanie sociálnej služby (§ 63 ods. 3):

4. Trvalý pobyt / prechodný pobyt (ak je iný ako trvalý pobyt), dátum narodenia zodpovedného zástupcu z bodu 3:

5. Druh sociálnej služby(§ 12 – uviesť konkrétne):

6. Cieľová skupina, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

7. Miesto poskytovania sociálnej služby:

8. Počet miest (kapacita v zmysle Regionálneho úradu verejného zdravotníctva):

9. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:

10. Forma sociálnej služby:*

a) ambulantná forma b) terénna forma c) pobytová forma - c1)týždenná d) iná forma
- c2) celoročná
- c3) na určitý čas

11. Čas poskytovania sociálnej služby:*

a) neurčitý čas b) určitý čas

12. Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa § 94 zákona č. 448/2008 Z. z. na účely zápisu do „Registra poskytovateľov sociálnych služieb“ vedeného v zmysle zákona o sociálnych službách.

..... **.....**
dátum, miesto **podpis fyzickej osoby z bodu 1**

* označiť správnu odpoveď