ŽIADOSŤ O POSÚDENIE ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU	**Pečiatka OcÚ**

1. Žiadateľ/ka

.....

meno a priezvisko (u žien aj rodné)

2. Dátum a miesto narodenia .....

Adresa pobytu .....

Telefónny kontakt .....

Rodinný stav ..... **Štátne občianstvo** .....

3. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (hodiace sa zaškrtnite):

- ☐ opatrovateľská služba
- ☐ zariadenie pre seniorov
- ☐ zariadenie opatrovateľskej služby
- ☐ denný stacionár

Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite):

- ☐ ambulantná
- ☐ terénna
- ☐ pobytová

4. Odôvodnenie žiadosti

5. Vyhlásenie žiadateľa:

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedla/uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V ....., dňa ..... podpis žiadateľa: .....

K žiadosti je potrebné doložiť nálezy odborných lekárov alebo prepúšťacie správy z nemocnice, nie staršie ako 6 mesiacov.