Centrum sociálnych služieb ANIMA

## Jefremovská 634, 031 04 Liptovský Mikuláš

## v zriaďovacej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja

**Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby**

(podľa § 74 ods. 3 a v súlade s § 94 písm. c) zákona č. 448/2008

o sociálnych službách v znení neskorších predpisov)

**Priezvisko a meno:** .........................................................................................

**Adresa pobytu:** .........................................................................................

**Dátum narodenia:** .........................................................................................

**Telefonický kontakt:** .........................................................................................

**Druh sociálnej služby,** o ktorú občan žiada (§ 35, § 38 a § 39): ..................................................................

...................................................................................................................................................................................

**Forma sociálnej služby**, ktorá sa ma poskytovať v zariadení (§ 13): ........................................................................

...................................................................................................................................................................................

**Potvrdenie o prijme za aktuálny kalendárny rok :** ...............................................................................................

**Doklady o majetkových pomeroch:** ........................................................................................................................

**Deň začatia poskytovania sociálnej služby:** ............................................................................................................

**Čas poskytovania sociálnej služby:** .........................................................................................................................

**Obdobie trvania** (ak sa má poskytovať odľahčovacia služba)**:** ................................................................................

**Iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy:** ..................................................................................

..................................................................................................................................................................................

V ..................................., dňa ............................

 .........................................................

 podpis klienta/zákonného zástupcu