

**Centrum sociálnych služieb ANIMA**  
Jefremovská 634, 031 04 Liptovský Mikuláš  
v zriadennej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja

---

**Žiadosť o uzavorenie 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 má 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 uzavorenie zmluvy:** .....

V ....., dňa .....

.....  
podpis klienta/zákonného zástupcu