

ŽIADOSŤ fyzickej osoby o zápis do registra
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
v platnom znení

1. Meno, priezvisko, titul fyzickej osoby (§ 63 ods. 1):	Kontakt tel./e-mail:
	IČO (ak bolo pridelené):
1.1. Druh oprávnenia na podnikanie fyzickej osoby:	
2. a) Trvalý pobyt alebo prechodný 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 podľa príslušného § (a z § 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 (v súlade s § 65 ods. 1):	
10. Forma sociálnej služby:*	
a) ambulatná 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	
..... dátum, miesto podpis fyzickej osoby z bodu 1

* označiť správnu odpoveď