

*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. Obchodné meno alebo názov právnickej osoby:		Pečiatka:
2. Sídlo:		
web sídlo:		
3. IČO:		
4. Právna forma:		
5. fyzická osoba, ktorá je štatutárny orgán:		
Meno, priezvisko, titul:	Kontakt:	
Dátum narodenia:		
Trvalý (prechodný) pobyt:	E - mail:	
6. navrhovaný zodpovedný zástupca (§63 ods. 3)		
Meno, priezvisko, titul:	Kontakt:	
Dátum narodenia:		
Trvalý (prechodný) pobyt:	E - mail:	
7. Druh sociálnej služby podľa príslušného § (a z § 12 – uviesť konkrétne):		
8. Cieľová skupina, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:		
9. Miesto poskytovania sociálnej služby:		
10. Počet miest (kapacita v zmysle rozhodnutia okresného hygienika):		
11. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby (v súlade s § 65 ods. 1):		
12. Forma sociálnej služby:*		
a) ambulantná forma	b) terénna forma	c) pobytová forma - c1) týždenná - c2) celoročná - c3) na určitý čas
d) iná forma		
13. Čas poskytovania sociálnej služby:*		
a) neurčitý čas		b) určitý čas
Poznámka: zriaďovateľ/zakladateľ právnickej osoby		
.....		
dátum, miesto		podpis fyz. osoby, ktorá je štatutárny orgán

* označiť správnu odpoveď