

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) ambulantná 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

12. Ďalšie údaje potrebné podľa § 10 ods. 4 zákona č. 330/2007 Z. z. o registri trestov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **

.....
dátum, miesto

.....
podpis fyzickej osoby z bodu 1

* označiť správnu odpoveď ** priložiť formou prílohy k žiadosti podľa samostatnej tabuľky