

<b>ŽIADOSŤ právnickej osoby o zápis do registra</b> 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	
<b>1. Obchodné meno alebo názov právnickej osoby:</b>	<b>Pečiatka:</b>
<b>2. Sídlo:</b>	
web sídlo:	
<b>3. IČO:</b>	
<b>4. Právna forma:</b>	
<b>5. fyzická osoba, ktorá je štatutárny orgán:</b>	
Meno, priezvisko, titul:	Kontakt:
Dátum narodenia:	E - mail:
Trvalý (prechodný) pobyt:	
<b>6. navrhovaný zodpovedný zástupca (§63 ods. 3)</b>	
Meno, priezvisko, titul:	Kontakt:
Dátum narodenia:	E - mail:
Trvalý (prechodný) pobyt:	
<b>7. Druh sociálnej služby podľa príslušného § (a z § 12 – uviesť konkrétne):</b>	
<b>8. Cieľová skupina, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:</b>	
<b>9. Miesto poskytovania sociálnej služby:</b>	
<b>10. Počet miest (kapacita v zmysle rozhodnutia okresného hygienika):</b>	
<b>11. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby (v súlade s § 65 ods. 1):</b>	
<b>12. Forma sociálnej služby:*</b>	
a) ambulantná forma	b) terénna forma
c) pobytová forma	d) iná forma
- c1) týždenná	- c2) celoročná
- c2) celoročná	- c3) na určitý čas
- c3) na určitý čas	
<b>13. Čas poskytovania sociálnej služby:*</b>	
a) neurčitý čas	b) určitý čas
<b>14. 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 **</b>	
<b>Poznámka: zriaďovateľ/zakladateľ právnickej osoby, adresa:</b>	
..... dátum, miesto	..... podpis fyz. osoby, ktorá je štatutárny orgán

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