



**ŽIADOSŤ O ZARADENIE DO PORADOVNÍKA NA UMIESTNENIE KLIENTA DO  
ZARIADENIA PRE SENIOROV ATRIUM SVIDNÍK, N.O.**

Žiadateľ:				
	priezvisko ( prípadne rodné meno)		meno	
Narodený:				
	deň, mesiac, rok	miesto, okres	číslo OP	
Bydlisko:			PSČ:	
Štátna príslušnosť:			Národnosť:	
Rodinný stav:				
Druh dôchodku:	Starobný	Vdovský	Výška dôchodku:	
Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:	zariadenie pre seniorov			
Forma sociálnej služby:	pobytová			
Čas poskytovania sociálnej služby:				
Mám záujem o izbu:	jednolôžkovú		dvojlôžkovú	
Mám záujem o starvu:	racionálnu		diabetickú	
Deň začatia poskytovania sociálnej služby:				
Názov poskytovateľa soc. služby:	Atrium Svidník, n.o.			

Zákonný zástupca ( ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony):			
Meno a priezvisko:			
Adresa:			
Právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v			
o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa		číslo	

Kontaktné údaje na osobu, ktorú kontaktovať ak sa uvoľní miesto v zariadení:

Meno a priezvisko:	
Adresa:	
Telefón:	
Email:	

Vyhlasenie žiadateľa ( zákonného zástupcu):

Vyhlasujem , že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok požadovanie náhrady vzniknutej škody.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V

dňa:

---

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

Doklady k žiadosti:

1. Rozhodnutie o výške dôchodku na aktuálny kalendárny rok / kópia /
2. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu do Zariadenia pre seniorov

