



## Žiadosť o zápis do registra poskytovateľov sociálnych služieb - fyzické osoby

<b>Žiadateľ</b> (meno a priezvisko)	
<b>Trvalý/prechodný pobyt</b>	
<b>Dátum narodenia</b>	
<b>Telefónny kontakt</b> (pevná linka, fax + mobil)	
<b>E-mail</b>	
<b>Druh sociálnej služby</b>	
<b>Forma sociálnej služby</b>	
<b>Cieľová skupina</b> , ktorej bude služba poskytovaná	
<b>Miesto poskytovania sociálnej služby</b>	
<b>Počet miest</b> , ak sa sociálna služba poskytuje v zariadení	
<b>Predpokladaný deň začatia poskytovania soc. služby</b>	
<b>Čas poskytovania sociálnej služby</b> (ak sa bude poskytovať sociálna služba po určitý čas)	
<b>Zoznam príloh</b> (§ 64 ods.)	

V ....., dňa.....

.....

pečiatka a podpis žiadateľa