MESTO PARTIZÁNSKE

Mestský úrad
Nám. SNP 212/4, 958 01Partizánske
www.partizanske.sk

ŽIADOSŤ

o poskytovanie sociálnej služby **POŽIČANIE POMÔCKY**

v zmysle § 47 zákona NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov a Usmernenia S-PRIM-012

1. Žiadateľ

Meno:	**Priezvisko:**
Dátum narodenia:	Štátne občianstvo:
Rodinný stav:	Kontakt:
Trvalý pobyt:	
Číslo občianskeho preukazu:	

2. Odôvodnenie žiadosti

.....

.....

.....

.....

3. Čestné vyhlásenie žiadateľa

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V ..... dňa ....

podpis žiadateľa alebo jeho zákonného zástupcu

Poznámka: Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť, môže v jeho mene a na základe potvrdenia ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť aj iná fyzická osoba.

K žiadosti je potrebné doložiť:

- potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave alebo posudok, vydaný príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia