ŽIADOSŤ

právnickej osoby o zápis do Registra poskytovateľov sociálnych služieb

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

1. Obchodné meno alebo názov právnickej osoby: **Pečiatka:**

2. Sídlo:

3. IČO:

4. Právna forma:

5. fyzická osoba, ktorá je štatutárny orgán:

Meno, priezvisko, titul: Kontakt:

Trvalý pobyt: E - mail:

6. navrhovaný zodpovedný zástupca (§63 ods. 3)

Meno, priezvisko, titul: Kontakt:

Trvalý pobyt: E - mail:

7. Druh sociálnej služby (§ 12 – uviesť konkrétne):

8. Cieľová skupina, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

9. Miesto poskytovania sociálnej služby:

10. Počet miest (kapacita v zmysle rozhodnutia okresného hygienika):

11. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:

12. Forma sociálnej služby:*

a) ambulantná forma b) terénna forma c) pobytová forma - c1)týždenná d) iná forma
- c2) celoročná
- c3) na určitý čas

13. Čas poskytovania sociálnej služby:*

a) neurčitý čas b) určitý čas

14. Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa § 94 zákona č. 448/2008 Z. z. na účely zápisu do „Registra poskytovateľov sociálnych služieb“ vedeného v zmysle zákona o sociálnych službách.

Poznámka: zriaďovateľ/zakladateľ právnickej osoby:

..... **.....**

dátum, miesto **podpis fyz. osoby, ktorá je štatutárny orgán**

* označiť správnu odpoveď