

# HARMÓNIA

*zariadenie pre seniorov, domov sociálnych služieb a útulok*

*Ul. Republiky 22, 010 01 Žilina*

*v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja*

---

## **ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

v zmysle ustanovenia § 74 ods. 3 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení zákona 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov  
v platnom znení

**Žiadateľ, ktorému sa má poskytovať sociálna služba:**

Priezvisko, meno a titul: .....

Dátum narodenia: ..... Telefonický kontakt: .....

Výška a druh aktuálneho príjmu: .....

Adresa trvalého pobytu : .....

Adresa pre doručenie pošty:.....

**Druh sociálnej služby, o ktorú žiadateľ žiada\*:**

zariadenie podporovaného bývania  
rehabilitačné stredisko  
domov sociálnych služieb  
špecializované zariadenie

**Forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať v zariadení\*:**

ambulantná (denný pobyt)  
týždenný pobyt  
celoročný pobyt

**Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu, zo dňa:** .....

**Stupeň odkázanosti na sociálnu službu:** .....

**Deň, od ktorého sa má poskytovať sociálna služba:** .....

**Rozsah poskytovania sociálnej služby (uveďte dobu, na ktorú ma byť služba poskytovaná):** .....

**Dôvody žiadateľa, pre ktoré má byť umiestnený v zariadení:** .....

  

---

**Kontaktná osoba:**

Meno, priezvisko a titul: .....

Bydlisko: ..... Telefonický kontakt: .....

**Zákonný zástupca/opatrovník v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:**

Meno a priezvisko, titul: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Telefonický kontakt: ..... Email: .....

**Vyhľásenie žiadateľa (zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka):**

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V ..... , dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka)