

**Žiadosť fyzickej osoby o zápis do Registra poskytovateľov sociálnych služieb**

v zmysle 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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko alebo obchodné meno, pod ktorým fyzická osoba podniká, ak je tvorené inak ako jej menom a priezviskom** |  | | | |
| **\*Trvalý/prechodný pobyt**  (ulica, popisné číslo, súpisné číslo, obec, PSČ) |  | | | |
| **Dátum narodenia** |  | | | |
| **Identifikačné číslo organizácie (IČO), ak je pridelené** |  | | | |
| **Druh oprávnenia na podnikanie** |  | | | |
| **Telefonický kontakt** |  | | | |
| **E-mailový kontakt** |  | | | |
| **Webové sídlo** |  | | | |
| **Zodpovedný zástupca za poskytovanie sociálnej služby** | **Meno, priezvisko,**  **titul** | |  | |
| **Dátum narodenia** | |  | |
| **\*Trvalý/prechodný pobyt** (ulica, popisné číslo, súpisné číslo, obec, PSČ) | |  | |
| **Druh sociálnej služby**  (uviesť v súlade s § 12 zákona o sociálnych službách) |  | | | |
| **Forma sociálnej služby**  (uviesť v súlade s § 13 zákona o sociálnych službách) |  | | | |
| **Cieľová skupina fyzických osôb, ktorým sa má poskytovať sociálna služba** |  | | | |
| **Miesto poskytovania sociálnej služby** |  | | | |
| **Počet miest, ak sa sociálna služba má poskytovať v zariadení** |  | **Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby** | |  |
| **Čas poskytovania sociálnej služby, ak sa sociálna služba má poskytovať na určitý čas** |  | **Údaje potrebné podľa § 10 ods. 4 zákona č. 330/2007 Z. z. na vyžiadanie výpisu z registra trestov** | | (Viď príloha č. 3) |

\* nehodiace sa prečiarknite

V ......................................, dňa .........................

----------------------------------------

Podpis oprávnenej osoby, pečiatka