



Žiadosť o poskytovanie sociálnej služby

Neverejný poskytovateľ sociálnej služby	KOTVA n.o. Trebišov, P.O. Box 45, 075 01 Trebišov
Meno prijímateľky soc. služby	
* Názov inštitúcie	

* Žiadosť prijatá dňa :

Osobne	Telefonicky Zapísala :	e-mailom poštou
--------	---------------------------	--------------------

Dátum narodenia žiadateľky :		
Trvalý pobyt žiadateľky :		
Stav žiadateľky :		
Kontakt na žiadateľku (telefónne číslo, email) :		
Príjem žiadateľky (typ, výška) :		
Deti žiadateľky, rok narodenia :	Meno dieťaťa	Rok narodenia
Dôvod potreby poskytovania sociálnej služby :		
Odkiaľ má žiadateľka kontakt na zariadenie :		



Žiadosť o poskytovanie sociálnej služby

Doplňujúce informácie o žiadateľke :	
Informácie zariadenia	<p><u>Priniesť si so sebou :</u></p> <p>Občiansky preukaz, rodné listy žiadateľky aj detí, sobášny list, preukaz poistenca žiadateľky aj detí, všetky podané trestné oznámenia, uznesenia, rozhodnutia, lekárske správy preukazujúce násilie a pod.</p> <p>Platí sa v deň príchodu podľa cenníka zariadenia</p> <p>Stravu si zabezpečuje žiadateľka samostatne v zariadení</p> <p>Nepodávať informácie kam žiadateľka odchádza</p>
Dátum a podpis žiadateľky	

* Vyplní organizácia