



**Mesto Trebišov**

M. R. Štefánika 862/204, 075 25 Trebišov

**Žiadosť  
o uzatvorenie zmluvy o  
poskytovaní sociálnej služby**

Pečiatka, dátum podania žiadosti

**1. Žiadateľ – fyzická osoba**

priezvisko (u žien aj rodné)

meno

**2. Dátum narodenia**

deň, mesiac, rok

rodné číslo

**3. Adresa pobytu**

obec PSČ

ulica, číslo

okres

**4. Miesto poskytovania sociálnej služby**

obec PSČ

ulica, číslo

okres

**5. Štátne občianstvo** \_\_\_\_\_

- 6. Rodinný stav**
- slobodný (á)
  - ženatý, vydatá
  - rozvedený (á)
  - ovdovený (á)
  - žijem s druhom (družkou)

- 7. Druh sociálnej služby, na ktorú fyzická osoba požaduje posúdenie \***
- Domáca opatrovateľská služba
  - Zariadenie pre seniorov
  - Zariadenie opatrovateľskej služby
  - Prepravná služba
  - Denný stacionár

- 8. Forma sociálnej služby \***
- terénna
  - ambulantná
  - pobytová
  - iná

