



MESTO TRENČÍN
MIEROVÉ NÁMESTIE 2
911 64 TRENČÍN

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

Druh: **Dovoz stravy**

Údaje o žiadateľovi

Meno		Priezvisko			
Deň,mesiac, rok narodenia		rodné číslo	číslo OP		
Trvalý pobyt	ulica,č.:	PSČ	tel.		
Štátna príslušnosť	rodinný stav				
Sociálne postavenie			Výška		
			poberaného dôchodku:		
V spoločnej domácnosti so žiadateľom žijú					
Meno a priezvisko	príbuzenský pomer	rodinný stav	počet detí	kontakt/tel.	
Deti, ktoré s ním nebyvajú a majú voči nemu vyživovaciu povinnosť					
Meno a priezvisko	príbuzenský pomer	rodinný stav	počet detí	bydlisko	kontakt/tel.
Odôvodnenie žiadosti					

Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov. uvedenia nepravdivých údajov. Súhlasím s použitím osobných údajov uvedených v tejto žiadosti na účely spracovania v informačnom systéme.

V Trenčíne, dňa

.....
podpis žiadateľa/zákonného zástupcu



VYJADRENIE LEKÁRA

Priezvisko a meno: _____

nar.: _____

Bydlisko: _____

Diagnóza a popis zdravotného stavu:

Žiadateľ je:

- a) pohyblivý
- b) čiastočne pohyblivý
- c) nepohyblivý (trvalo pripútaný na lôžko)

Žiadateľ žije:

- a) osamelo (nemá rod. príslušníkov)
- b) s rodinnými príslušníkmi (manžel-ka, syn, dcéra, zať, nevesta, brat, sestra)
 - ktorí sú doma
 - ktorí sú v zamestnaní

Odporúčam - neodporúčam* poskytovanie sociálnej pomoci formou dovozu stravy.

Dátum:

podpis a pečiatka

* nehodiace sa preškrtnite