

Meno a priezvisko žiadateľa:

.....

Adresa:

.....

Dátum narodenia:

.....

Číslo rozhodnutia odkázanosti na soc. službu:

.....

Obec / Mesto:

.....

Adresa:

.....

.....

Miesto a dátum:

.....

Vec

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

Žiadam Vás o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v Dennom stacionári v mieste poskytovania sociálnej služby: **Atrium n.o. Denný stacionár, Duklianska 653 , 089 01 Svidník** v zmysle vydaného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:

č.: – denný stacionár *

S pozdravom

.....

Meno a priezvisko žiadateľa
podpis