



MESTO PREŠOV

Mestský úrad v Prešove
odbor sociálnych služieb
oddelenie starostlivosti
o zdravotne postihnutých a seniorov
Jarková 26
080 01 Prešov

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby – odľahčovacej služby

- 1. Meno a priezvisko žiadateľa**
- 2. Adresa**
- 3. Telefón**
- 4. Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorá je opatrovaná**
- 5. Adresa poskytovania odľahčovacej služby**
- 6. Požadovaná doba poskytovania odľahčovacej služby**

dátum od:.....do.....

v čase od:.....do.....hod.

7. Dôvod poskytnutia sociálnej služby

Vyhlasujem na svoju česť, že v súlade so zákonom o správnom konaní č. 71/1967 Zb. v platnom znení, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov

V Prešove dňa.....

.....
podpis

K žiadosti o odľahčovaciu službu je potrebné doložiť:

- komplexný posudok vydaný príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny v Prešove
- rozhodnutie o poskytovaní peňažného príspevku na opatrovanie