



10. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:

Meno a priezvisko

Adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)

tel. kontakt

e-mail

12. Čestné prehlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:  
Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á)  
právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa: .....

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

Zoznam príloh :

- Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu
- posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, posudok odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom, ak tento bol vydaný
- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané