# ŽIADOSŤ (PO)o zápis do registra poskytovateľov sociálnych služieb

podľa **zákona č. 448/2008 Z. z.** o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

|  |
| --- |
| PRÁVNICKÁ OSOBA (PO) |
| **Obchodné meno alebo názov:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **IČO:** |  |
| **Právna forma, register, v ktorom je PO zapísaná:** |  |
| **Názov obce a IČO obce / Názov VÚC a IĆO VUC** v prípade ak zriadila alebo založila PO, ktorá žiada o zápis do registra...........................**ŠTATUTÁRNY ORGÁN**  |  |
| Meno a priezvisko:  |  |
| Dátum narodenia: |  | Rodné číslo: |  |
| **Kontaktné údaje- povinný údaj, ktorý sa zapisuje do registra** /telefón |  | Mail: |  |

|  |
| --- |
| FYZICKÁ OSOBA zodpovedná za POSKYTOVANIE sociálnej služby (§ 63 ods.3) |
| Meno a priezvisko, titul: |  |
| Dátum narodenia: |  | Rodné číslo: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontaktné údaje** povinný údaj, ktorý sa zapisuje do registra /telefón |  | Mail: |  |

|  |
| --- |
| SOCIÁLNA SLUŽBA (SS) |
| **Druh a forma sociálnej služby:** |  |
| **Cieľová skupina:** |  |
| Miesto poskytovania sociálnej služby - **pri terénnej forme sociálnej služby uviesť obec alebo okres resp. kraj**: |  |
| **Počet miest** (kapacita): |  |
| **Rozsah sociálnej služby** (neurčitý čas / určitý čas): |  |
| **Predpokladaný deň začatia** poskytovania sociálnej služby**:** |  |
| **Čas poskytovania** sociálnej služby(vyplniť v prípade, ak sa sociálna služba bude poskytovať na určitý čas) |  |

|  |
| --- |
| Týmto prehlasujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a v zmysle Zásad spracúvania osobných údajov fyzických osôb v Prešovskom samosprávnom kraji (zverejnené na stránke PSK) na účel registrácie poskytovateľa sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov. |

|  |
| --- |
| **Poznámka:** V prípade registrácie **viacerých druhov sociálnych služieb je potrebné vypísať žiadosť o zápis do registra na každý druh sociálnej služby zvlášť**, prílohy k žiadosti o zápis do registra sa v takomto prípade nedokladajú duplicitne. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Dátum | podpis žiadateľa a pečiatka |

|  |
| --- |
| **Žiadosti zasielajte na adresu**: Prešovský samosprávny kraj, Námestie mieru 2, 080 01 Prešov |