



Žiadosť o zápis do registra poskytovateľov sociálnych služieb - právnické osoby

Žiadateľ (obchodné meno/názov právnickej osoby)	
Sídlo právnickej osoby	
Identifikačné číslo (IČO)	
Daňové identifikačné číslo (DIČ)	
Právna forma	
Štatutárny zástupca - FO (meno, priezvisko, dátum narodenia a trvalý/prechodný pobyt)	
Zodpovedný zástupca - § 63 ods. 3 (meno, priezvisko, dátum narodenia a trvalý/prechodný pobyt)	
Telefónny kontakt (pevná linka, fax + mobil)	
E-mail	
Druh sociálnej služby	
Forma sociálnej služby	
Cieľová skupina , ktorej bude služba poskytovaná	
Miesto poskytovania sociálnej služby	
Počet miest , ak sa sociálna služba poskytuje v zariadení	
Predpokladaný deň začatia poskytovania soc. služby	
Čas poskytovania sociálnej služby (ak sa bude poskytovať po určitý čas)	
Zoznam príloh (§ 64 ods. 3)	

V, dňa.....

.....
pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu