

Súhlas plnoletej fyzickej osoby k vykonaniu pomoci pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov podľa § 20 zákona NR SR č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov

Podpísaná/ý, bytom,
nar., rodinný stav....., štátne občianstvo

podľa ustanovenia § 20 vyššie citovaného zákona, dávam svojim podpisom poskytovateľovi sociálnej služby: **Domov sociálnych služieb v Ľubici, Generála Svobodu 139, 059 71**

Ľubica súhlas k poskytnutiu pomoci zameranej na:

- poradenstvo pri vybavovaní úradných záležitostí
- pomoc pri vybavovaní osobných dokladov
- spisovanie a podávanie písomných podaní
- vypisovanie tlačív
- písomnú komunikáciu v úradnom styku
- vybavovanie iných vecí v záujme plnoletej fyzickej osoby

V Ľubici, dňa.....

.....
podpis plnoletej fyzickej osoby

Na základe občianskeho preukazu overila:....., dňa

Vybavil zamestnanec DSS Ľubica:.....