

14. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti
(manžel/-ka, rodičia, deti, vnuci, zat', nevesta)

Meno a priezvisko	Adresa	Telefón	Príbuzenský vzťah	Dátum narodenia

15. Manžel/-ka, rodičia, deti, vnuci, zat', nevesta bývajúci mimo spoločnej domácnosti

Meno a priezvisko	Adresa	Telefón	Príbuzenský vzťah	Dátum narodenia

16. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa

.....
.....

17. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony

Meno a priezvisko.....

adresa zákonného zástupcu

TelefónE-mail.....

18. Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb alebo mu bola poskytovaná iná sociálna služba

Áno ☐ v ktorom.....

Nie ☐

Dôvod ukončenia poskytovania sociálnej služby

.....