

11. Želanie žiadateľa pre prípad úmrtia. Spôsob pohrebu – náboženské obrady (uvedte cirkev):

Uloženie do zeme *. Na cintoríne v Okres

Spopolnenie *. Miesto uloženia urny:

Iné želanie:

12. Vyhlásenie žiadateľa (zákonneho zástupcu, rodinného príslušníka:

"Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol(a) podľa skutočnosti. Som si vedomý(á) toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniklej škody, eventuálne i trestné stíhanie a prepustenie zo strediska. Súhlasím, aby sa mi môj dôchodok vyplácal prostredníctvom strediska, po zrážke príspevku na úhradu nákladov ústavnej sociálnej starostlivosti. Vyhlasujem, že sa podrobím predpisom platným pre pobyt v ústave sociálnej starostlivosti."

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného
príslušníka, uviesť i adresu)

13. Podpísaný – obec v odporúča – neodporúča *)

po prešetrení umiestnenie žiadateľa v ústave sociálnej starostlivosti z týchto dôvodov:

.....
dátum

.....
pečiatka

.....
podpis, funkcia, meno oprávnenej osoby za obec

14. Iné individuálne záznamy:

Riadne vyplnenú a potvrdenú žiadosť spolu s vyjadrením lekára o zdravotnom stave žiadateľa prineste osobne alebo zašlite poštou na adresu strediska:

Adresa: **Stredisko Ev.Diakonie DD a DSS, Košca 898, 018 64**

Telefón: 042/ 444 1528, 042/ 444 1529

Ďalšie informácie na www.diakoniakoseca.sk