

Inštitút dôverníka – súhlas fyzickej osoby s určením dôverníka**Prijímateľ sociálnych služieb:**

Meno, priezvisko, titul:
Adresa trvalého alebo prechodného bydliska:
Dátum narodenia:
Rodné číslo:
Telefónne číslo: xxx
Mailová adresa: xxx

Súhlasím, aby na základe §6 odsek 3 písm. d) a ods. 6 písm. a) až c) zákon 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, **bol/-a mojim dôverníkom nižšie menovaný/-á**

Nesúhlasím, aby na základe §6 odsek 3 písm. d) a ods. 6 písm. a) až c) zákon 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, **bol ktokoľvek mojim dôverníkom a týmto sa inštitútu dôverníka vzdávam.**

V dňa

.....
Podpis prijímateľa sociálnych služieb

Dôverník prijímateľa sociálnych služieb:

Meno, priezvisko, titul:
Adresa trvalého alebo prechodného bydliska:
Dátum narodenia:
Rodné číslo:
Telefónne číslo:
Mailová adresa:

Súhlasím, aby som bol na základe §6 odsek 3 písm. d) a ods. 6 písm. a) až c) zákon 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. Svojim podpisom potvrdzujem, že ako fyzická osoba som nebol/-a zbavený/-á spôsobilosti na práva a právne úkony v plnom rozsahu.

Nesúhlasím, aby som bol na základe §6 odsek 3 písm. d) a ods. 6 písm. a) až c) zákon 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 dôverníkom vyššie menovaného a tento inštitút odmietam.

V dňa

.....
Podpis dôverníka prijímateľa sociálnych služieb