

## Čestné vyhlásenie

príbuznej osoby žiadateľa o zabezpečenie sociálnej služby (resp. osoby povinnej výživou alebo inej osoby) v LIKAVA - centrum sociálnych služieb

### Podpísaný/-á

meno a priezvisko:

dátum narodenia:

trvalý pobyt:

telefónne číslo:

### čestne vyhlasujem, že:

1. budem doplácať potrebnú sumu k úhrade za poskytované sociálne služby v zariadení LIKAVA - centrum sociálnych služieb podľa § 73 ods. 11 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov pre pána/pani

meno a priezvisko:

trvalý pobyt:

ktorý/-á je mojím/mojou ..... (uviest' príbuzenský pomer)

2. uhradím pohľadávky za poskytnuté sociálne služby, ktoré vzniknú v zariadení LIKAVA - centrum sociálnych služieb po ukončení jeho/jej pobytu.
3. zabezpečím (vybavím a finančne pokryjem) jeho/jej pohreb, na ktorého zabezpečenie si hore menovaný/-á u mňa zložil/-a - nezložil/-a finančné prostriedky.

Som si vedomý/-á záväzku, ktorý prijímam a v prípade, že ho nebudem môcť z akýchkoľvek dôvodov naplniť, zabezpečím zástupcu.

Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomý/vedomá právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov dávam súhlas zariadeniu sociálnych služieb LIKAVA - CSS na spracúvanie mojich osobných údajov uvedených v tomto čestnom vyhlásení na účel zabezpečenia poskytovania sociálnej služby pre žiadateľa o zabezpečenie sociálnej služby. Súhlas poskytujem na dobu zabezpečenia poskytovania sociálnej služby a v prípade uzavretia zmluvy o poskytovaní služby aj počas doby poskytovania sociálnej služby pre žiadateľa o zabezpečenie sociálnej služby.

V ..... dňa .....

.....  
podpis fyzickej osoby

.....  
podpis úradne osvedčil