

VYHLÁSENIE

o oboznámení sa s Domácim poriadkom DD a DSS Záhonok 3205/2, Zvolen

Meno, priezvisko a titul:

Dátum narodenia:

Vyhlasujem, že ako prijímateľ/ka sociálnej služby som bol/a oboznámený/á s Domácim poriadkom DD a DSS Záhonok 3205/2, Zvolen. Som si vedomý/á toho, že domáci poriadok je záväzný pre všetkých prijímateľov sociálnej služby a ich zákonných zástupcov a že závažné, alebo opakované porušenie jeho ustanovení sa považuje za narušenie občianskeho spolužitia, čo môže mať za následok ukončenie poskytovania sociálnej služby v súlade s ustanovením § 74 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách.

V prípade jeho porušenia DD a DSS Záhonok 3205/2, Zvolen uplatňuje nasledovný postup:

1. pri prvom porušení – ústne upozornenie
2. pri druhom porušení – písomné upozornenie
3. pri opakovanom porušení – písomné upozornenie s možnosťou vypovedania zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

Vo Zvolene dňa

.....
podpis prijímateľa sociálnej služby
(zákonného zástupcu)