

**Písomný súhlas** plnoletej fyzickej osoby pre pomoc pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov podľa § 20 Zákona o sociálnych službách 448/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov ako odborná činnosť v súlade s poskytovaním základného sociálneho poradenstva ako súčasť každej sociálnej služby poskytovanej podľa vyššie citovaného zákona.

Meno a priezvisko.....

Dátum narodenia.....

Adresa trvalého pobytu.....

Telefonický kontakt.....

Písomný súhlas **udeľujem pre:**

Meno a priezvisko.....

Sociálna pracovníčka.....

Telefonický kontakt.....

a týka sa nasledovného:

**poradenstvo** pri vybavovaní úradných záležitostí, **pomoc** pri vybavovaní osobných dokladov, pri spisovaní a podávaní písomných podaní, vypisovaní tlačív, pri písomnej komunikácii v úradnom styku a vybavovaní iných vecí v záujme fyzickej osoby :

.....

Dňa.....,v .....

Vlastnoručný podpis:.....