.................................................................................................................................................................

(titul, meno, priezvisko a adresa fyzickej osoby, ktorá má byť ustanovená za opatrovníka)

 **Obec** ...................................................

 .............................................................

 ............................................................

VEC

**Prehlásenie o súhlase s ustanovením za opatrovníka**

Podpísaný (á): ..................................................................................................................................

(titul, meno, priezvisko)

narodený (á): ...................................................................................................................................

trvalý pobyt: ....................................................................................................................................

(ulica, číslo domu, obec, PSČ)

Prehlasujem, že súhlasím, aby som bol (a) ustanovený (á) za opatrovníka v zmysle ustanovenia § 16 ods. 2 zákona č.71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov vo veci konania o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu v plnom rozsahu a v súlade so zákonom č.448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č.455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v znení neskorších predpisov pre

pána (pani): ...................................................................................................................................

(titul, meno, priezvisko, rodné priezvisko)

narodený (á): .................................................................................................................................

rodné číslo: ...................................................................................................................................

trvalý pobyt: ..................................................................................................................................,

(ulica, číslo domu, obec, PSČ)

ktorý (á) je postihnutý (á) duševnou alebo inou poruchou, pre ktorú nemôže konať samostatne. Zároveň prehlasujem, že budem konať v prospech účastníka konania.

V ............................................................................... dňa ...........................................................

 .......................................................................

 vlastnoručný podpis