

Súhlas prijímateľa sociálnej služby
k vypracovaniu individuálneho plánu
aktivít a sociálnej rehabilitácie

Identifikačné údaje prijímateľa sociálnej služby

Meno, priezvisko:	
Dátum narodenia:	
Zastúpený opatrovníkom:	
Spôsobilý na právne úkony:	ÁNO NIE
Nástup do ZSS:	

**Vyjadrenie súhlasu prijímateľa sociálnej služby k vypracovaniu individuálneho plánu aktivít
a sociálnej rehabilitácie podľa Zákona o sociálnych službách č. 448/2008 Z.z.**

ÁNO

NIE

**Vyjadrenie nesúhlasu prijímateľa sociálnej služby k vypracovaniu individuálneho plánu aktivít
a sociálnej rehabilitácie podľa Zákona o sociálnych službách č. 448/2008 Z.z.**

ÁNO

NIE

Odôvodnenie:

Podpis klienta (opatrovníka):

Dátum:

Na základe vyjadrenia prijímateľa/ky sociálnych služieb v Senior centre Svätej Kataríny, n.o. v Handlovej a jeho slobodného nesúhlasu s realizáciou individuálneho plánu, jeho/jej vôľu rešpektujeme, a vypracovávanie individuálneho plánu pozastavujeme na dobu neurčitú (pokiaľ klient svoje stanovisko nezmení a nevyjadrí súhlas s individuálnym plánovaním).