

Príloha č. 1

Zariadenie sociálnych služieb Jason, Slov. nár. povstania, Spišská Stará Ves

**Ústna žiadosť
o poskytnutie informácie podľa zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe
k informáciám**

Dátum podania žiadosti^{1/}:

Evidenčné číslo žiadosti:

Žiadosť podaná: osobne - telefonicky

Žiadosť je určená^{2/}:

Meno a priezvisko žiadateľa alebo názov organizácie:

Adresa žiadateľa:

Obsah požadovaných informácií:

Požadovaný spôsob sprístupnenia informácií:

Žiadosť prevzal:

Vyjadrenie vecného gestora:

Spôsob vybavenia žiadosti: ústne osobne – ústne telefonicky
 písomne – zhotovením kópie/odpisu/
 nahliadnutí do *spisu*
 elektronickou poštou – inak

Žiadosť vybavená – zamietnutá^{3/} dňa:

Dôvod zamietnutia žiadosti:

Náklady predpísané k úhrade vo výške^{4/}.....€ zaplatené dňač. dokladu.....

Žiadosť zapísal:

^{1/}pri telefonicky podanej žiadosti uviesť aj čas

^{2/}uviesť organizáciu, resp. Organizačný útvar

^{3/}nehodiace sa prečiarknúť

^{4/}rozpis uvedený v sadzobníku spoplatňovaných úkonov