

Mesto (Obec)

.....**BYTČA**.....

Mestský úrad (Obecný úrad) – odbor.....sociálne oddelenie.

Referát.....Opatrovateľská..služba.....

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

<p>1. Žiadateľ (Fyzická osoba, ktorá žiada o poskytovanie sociálnej služby)</p> <p>Meno a priezvisko.....</p> <p>Rodné priezvisko (u žien).....</p>
<p>2. Dátum narodenia.....Rodné číslo.....</p> <p>Adresa pobytu.....</p>
<p>3. Bydlisko.....PSC.....</p> <p>Telefón.....E-mail.....</p>
<p>4. Štátne občianstvo.....</p>
<p>5. Rodinný stav (hodiace sa podčiarknite):</p> <p>slobodný (á)</p> <p>ženatý</p> <p>vydatá</p> <p>rozvedený (á)</p> <p>ovdovený (á)</p> <p>žijem s druhom (s družkou)</p>
<p>6. Životné povolanie.....</p> <p>Osobné záujmy žiadateľa.....</p>
<p>7. Aj je žiadateľ dôchodca:</p> <p>Druh, výška dôchodku.....</p>

8. Druh sociálnej služby, na ktorú je fyzická osoba odkázaná (hodiace sa podčiarknite)

Opatrovateľská služba

Prepravná služba

Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci

Stravovanie dôchodcov a osôb s ŤZP

Rehabilitácia v domácnosti

Zariadenie pre seniorov

Denný stacionár

Zariadenie opatrovateľskej služby

Zariadenie podporovaného bývania

Odľahčovacia služba

9. Forma sociálnej služby (hodiace sa podčiarknite)

terénna

ambulantná

denný pobyt

týždenný pobyt

celoročný pobyt

10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uvedte dátum)

.....

11. Čas poskytovania sociálnej služby

na dobu určitú (uvedte dátum).....

na dobu neurčitú

12. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?

.....

13. K žiadosti je potrebné doložiť:

- potvrdenie o aktuálnom príjme
- doklad o majetkových pomeroch
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

14. Vyhlásenie žiadateľa / (zákonného zástupcu)

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa:

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

15. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu (Obci).....podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 20 zákona č. 428/2002 Z.z..

Dňa:

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)