

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko:

Rodné priezvisko (u žien):

2. Dátum narodenia:

Adresa pobytu:

3. Bydlisko PSČ

Telefón E-mail

4. Štátne občianstvo: Číslo obč. preukazu:

5. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

Slobodný (á)

Ženatý

Vydatá

Rozvedený (á)

Ovdovený (á)

6. Ak je žiadateľ dôchodca:

Druh dôchodku:

Výška dôchodku:

7. Druh sociálnej služby, na kt. má byť fyzická

osoba posúdená (hodiace sa zaškrtnite):

Opatrovateľská služba

Zariadenie pre seniorov

Zariadenie opatrovateľskej služby

Prepravná služba

Denný stacionár

9. Žiadateľ býva (hodiace sa zaškrtnite):

Vo vlastnom dome

Vo vlastnom byte

V podnájme

Počet obytných miestností

Počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti

10. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby:

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

11. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko:	Príbuzenský vzťah:	Rok narodenia:

12. Osoby žijúce so žiadateľom mimo spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko:	Príbuzenský vzťah:	Rok narodenia:

13. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?

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

14. V prípade, ak je FO, ktorá potrebuje sociálnu službu, pozbavená spôsobilosti na právne úkony:

Meno a priezvisko:

Adresa zákonného zástupcu:

Telefón: E-mail:

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

.....
.....

16. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka):

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

Dňa

.....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

17. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov 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. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Dňa

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

Príloha: Lekársky nález na účely konania