

ŽIADOSŤ
o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

podľa zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

1. Údaje o žiadateľovi:

..... Meno a priezvisko	 rodné priezvisko
..... dátum narodenia	 rodinný stav

Adresa pobytu:

Trvalý
pobyt

Prechodný
pobyt

Štátne občianstvo:

2. Doplnujúce údaje o žiadateľovi:

Druh	dôchodku	(doplniť):
.....		
<i>/starobný, predčasný starobný, vdovský, vdovecký, invalidný...../</i>		

Bytové podmienky (zakrúžkujte):

- Dom
- Byt
- Iné

Odôvodnenie žiadosti:

3. Údaje zákonného zástupcu (vyplňuje sa v prípade, že osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba nemá spôsobilosť na právne úkony)

Meno a priezvisko:

Adresa pobytu:

.....

Trvalý pobyt:

.....

Prechodný pobyt:

.....

Dôvod

zastúpenia:

/vrátane doloženia dokladu preukazujúceho uvedenú skutočnosť/

4. Druh a forma sociálnej služby (vybrané zakrúžkujte)

- Denný stacionár - celoročná
- Zariadenie opatrovateľskej služby - týždenná
- Zariadenie pre seniorov - ambulantná
- Opatrovateľská služba
- Prepravná služba
- iné

5. Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa:

a/ osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti

.....

Meno, priezvisko

príbuzenský pomer

adresa pobytu

b/ osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti

.....

Meno a priezvisko

príbuzenský pomer

adresa pobytu

6. Súhlas so spracovaním osobných údajov žiadateľa:

V súlade s § 7 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších údajov nevyhnutných pre účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.

Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s poskytnutím osobných údajov inej osobe výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti.

Súhlas so spracovaním osobných údajov poskytujem na dobu neurčitú a môžem ho kedykoľvek odvolať prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného OcÚ Klokoč. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 20 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

7. Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov

V dňa

.....

podpis žiadateľa alebo zák. zástupcu

Prílohy:

Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu podľa § 12 zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, vzor podľa osobitného predpisu – z.č. 447/2008 Z.z.