

Mesto (obec).....

Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

<p>1. Žiadateľ</p> <p>Meno a priezvisko</p> <p>Rodné priezvisko (u žien)</p>
<p>2. Dátum narodenia</p> <p>Adresa pobytu</p>
<p>3. Bydlisko PSČ</p> <p>Telefón E-mail</p>
<p>4. Štátne občianstvo</p>
<p>5. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):</p> <p>slobodný (á) <input type="checkbox"/></p> <p>ženatý <input type="checkbox"/></p> <p>vydatá <input type="checkbox"/></p> <p>rozvedený (á) <input type="checkbox"/></p> <p>ovdovený (á) <input type="checkbox"/></p> <p>Žijem s druhom (s družkou)</p>
<p>6. Životné povolanie</p> <p>Osobné záujmy žiadateľa</p>
<p>7. Ak je žiadateľ dôchodca : druh dôchodku</p>

8. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (hodiace sa zaškrtnite)

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

Odlahčovacia služba

9. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)

terénna

ambulantná

denný pobyt

týždenný pobyt

celoročný pobyt

10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uved'te dátum)

.....

11. Čas poskytovania sociálnej služby

- na dobu určitú (uved'te dátum)
- na dobu neurčitú

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

.....

13. K žiadosti je potrebné doložiť :

- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok
- doklad o majetkových pomeroch
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

14. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).

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 alebo rodinného príslušníka)

15. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu 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 alebo rodinného príslušníka)