

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov.

I. Údaje o žiadateľovi

Meno a priezvisko :

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Rodinný stav :

Bydlisko :

Štátne občianstvo :

Kontaktná adresa :

Telefonický kontakt :

II. Druh sociálnej služby

(vyznačiť podčiarknutím)

Domáca opatrovateľská služba
Zariadenie pre seniorov
Zariadenie opatrovateľskej služby
Denný stacionár

III. Forma

terénna
pobytová
pobytová
ambulantná

IV. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony

Meno a priezvisko :

Adresa :

Číslo telefónu : e-mail:

V. Rodinní príslušníci žiadateľa

a/ osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti :

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

b/ osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti :

Meno a priezvisko	príbuzenský pomer	trvalý pobyt
.....
.....
.....

VI. Príjmové a majetkové pomery žiadateľa :

Druh dôchodku : Výška dôchodku :

Iný príjem :

Finančné úspory, vklady :

Nehnutelný majetok :

VII . Zdôvodnenie žiadosti :

.....

VIII: Súhlas na spracúvanie osobných údajov žiadateľa :

„Súhlasím, aby moje osobné údaje boli spracované na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu po dobu potrebnú na naplnenie účelu v súlade so Zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších právnych predpisov . „

Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé .

Banský Studenec, dňa

.....
 podpis žiadateľa/ zákonného zástupcu

Prílohy:

Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

Posudok z VÚC alebo inej obce (ak bol vydaný)

Potvrdenie sociálnej poisťovne o výške príjmu (len v prípade domácej opatrovateľskej služby)