

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

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

Žiadateľ:

meno a priezvisko

.....

rodné priezvisko

.....

rodinný stav.....

dátum a miesto narodenia

číslo občianskeho preukazu:

rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu

.....

okres

telefón e-mail

Adresa:

prechodného pobytu.....

okres

telefón e-mail

Korešpondenčná adresa:.....

Štátne občianstvo:.....

Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku: **suma mesačne**
..... **(doložiť doklad).**

Iný príjem (aký?):.....

suma:

Druh sociálnej služby, ktorá má byť žiadateľovi poskytnutá:

- zariadenie pre seniorov
- zariadenie opatrovateľskej služby
- domov sociálnych služieb / v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK /
- špecializované zariadenie / v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK /
- opatrovateľská služba
- prepravná služba
- iné / odľahčovacia služba /

Forma sociálnej služby:

- ambulatná
- terénna
- pobytová (celoročná, týždenná)

Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

Čas poskytovania sociálnej služby / uviesť určitý – neurčitý /:

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (číslo rozhodnutia, vydané kým?):

**Pozn. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu je potrebné predložiť spolu so žiadosťou o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.*

Ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

zákonný zástupca-meno a priezvisko:

.....

adresa:

telefón: e mail.....

Dôvod na základe ktorého má byť žiadateľ prijatý:

- ťažké zdravotné postihnutie
- nepriaznivý zdravotný stav
- dovŕšenie dôchodkového veku

Majetkové pomery:

Hotovosť /u koho?/.....

Vklady /kde?/.....

Hnutelný majetok /aký?/.....

Životné poistenie /názov poisťovne/.....

Žiadateľ býva:.....

/vo vlastnom dome – byte, v podnájme, u príbuzných, osamelo /

Počet obytných miestností:.....**Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

Meno a priezvisko, adresa	Príbuzenský pomer	Kontakt – č. tel.

Príbuzní, ktorí nežijú so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko, adresa	Príbuzenský pomer	Kontakt – č. tel.

Súhlas so spracovaním osobných údajov žiadateľa:

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov, ďalej len „Nariadenie GDPR“), a v zmysle zák.č. 18/2018 Z.z. v z.n.p. vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby a poskytovania sociálnej služby v zariadení, v ktorom sa žiada o poskytovanie sociálnej služby. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia doručeného zariadeniu, v ktorom sa poskytuje žiadateľovi sociálna služba.

Čestné vyhlásenie:

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

Vyhlásenie žiadateľa:

Žiadateľ **má – nemá** /vyznačiť možnosť / záujem byť zaradený do zoznamu žiadateľov v ním vybranom zariadení sociálnych služieb.

V Skalke nad Váhom, dňa:

.....
Podpis žiadateľa alebo zákonného
zástupcu osoby, ktorá žiada o poskytnutie
sociálnej služby