



Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko

Rodné priezvisko (u žien)

2. Dátum narodenia

Adresa pobytu

3. Bydlisko PSČ

Telefón E-mail

4. Štátne občianstvo

5. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

slobodný (á)

ženatý

vydatá

rozvedený (á)

ovdovený (á)

Žijem s druhom (s družkou)

6. Životné povolanie

Osobné záujmy žiadateľa

7. Ak je žiadateľ dôchodca : druh dôchodku



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

- | | |
|---|--------------------------|
| Opatrovateľská služba | <input type="checkbox"/> |
| Prepravná služba | <input type="checkbox"/> |
| Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci | <input type="checkbox"/> |
| Stravovanie dôchodcov a osôb s ŤZP | <input type="checkbox"/> |
| Rehabilitácia v domácnosti | <input type="checkbox"/> |
| Zariadenie pre seniorov | <input type="checkbox"/> |
| Denný stacionár | <input type="checkbox"/> |
| Zariadenie opatrovateľskej služby | <input type="checkbox"/> |
| Zariadenie podporovaného bývania | <input type="checkbox"/> |
| Odlahčovací služba | <input type="checkbox"/> |

9. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)

- | | |
|-----------------|--------------------------|
| terénna | <input type="checkbox"/> |
| ambulantná | <input type="checkbox"/> |
| denný pobyt | <input type="checkbox"/> |
| týždenný pobyt | <input type="checkbox"/> |
| celoročný pobyt | <input type="checkbox"/> |

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

.....

11. Čas poskytovania sociálnej služby

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> na dobu určitú (uved'te dátum) |
| <input type="checkbox"/> na dobu neurčitú |



12. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želel 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 Obci Klenovec podľa zákona č. 122/2013 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 § 28 zákona č. 122/2013 Z. z.

Dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)