



Mesto Nemšová

**Žiadosť
o posúdenie odkázanosti na
sociálnu službu**

Príloha č. 1

1. Údaje o žiadateľovi

Meno a priezvisko:

Rodné priezvisko:

Dátum narodenia, miesto, okres:

Adresa trvalého pobytu:

/obec, ulica, číslo, PSČ, okres/

Adresa pre korešpondenciu:

/ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu/

Štátne občianstvo:, **rodné číslo:**

Kontakt: telefón:, e-mail:

Rodinný stav: / hodiace sa zaškrtnite/

slobodný/á

ženatý/á

rozvedený/á

ovdovený/á

Žijem s druhom/družkou:

2. Druh a forma sociálnej služby

Druh sociálnej služby, na ktorú žiadateľ požaduje posúdenie:

zariadenie pre seniorov

zariadenie opatrovateľskej služby

opatrovateľská služba

útulok

zariadenie núdzového bývania

Forma sociálnej služby:

denný pobyt

týždenný pobyt

celoročný pobyt

terénna forma

3. Doplnujúce údaje o žiadateľovi:

Pôvodné povolanie a vzdelanie:
Záľuby žiadateľa:
Ak je žiadateľ dôchodca - druh dôchodku:
Iné príjmy:

Žiadateľ býva: vo vlastnom dome vo vlastnom byte v podnájme Počet obytných miestností:
Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby:

4. Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa

Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta		
Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah k žiadateľovi	Dátum narodenia

Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?
.....
.....
.....
.....

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

Meno a priezvisko:
Adresa:.....
PSČ: Telefón: e-mail:

6. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

V zmysle zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasuje, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v tejto žiadosti ako aj ďalších údajov nevyhnutných pre účel vyhotovenia posudku o odkázanosti na sociálnu službu zo strany Mesta Nemšová. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytnutím inej osobe/ zariadeniu sociálnych služieb/ výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti. Súhlas na spracovanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú oprávnené v ustanovení §20 zákona NR SR č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

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

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

V Nemšovej dňa

Podpis.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu)

8. Zoznam príloh

- posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak tento bol vydaný
- posudok odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom, ak tento bol vydaný
- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané
- obvodným lekárom vyplnené a potvrdené tlačivo „Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu“.