

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

Meno a priezvisko.....

Dátum narodenia.....

Trvalý pobyt.....

Prechodný pobyt.....

Telefónne číslo.....

Štatna príslušnosť.....rodinný stav.....

Druh sociálnej služby

- opatrovateľská služba
- zariadenie pre seniorov
- odľahčovacia služba
- pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa a podpora zosúladovania rodinného života a pracovného života

Forma sociálnej služby:

- terénna forma opatrovateľskej služby
- ambulantná forma sociálnej služby
- pobytová forma sociálnej služby

1. Údaje o príbuzných (manžel, manželka, deti, príp.iní)

Meno a priezvisko	Adresa	Dátum narodenia	Príbuzenský vzťah
.....
.....
.....
.....
.....

Kontakt na príbuzných:.....
.....
.....
.....

4. Odôvodnenie žiadosti:

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

.....
.....
Informáciu o sociálnych službách poskytovaných obcou Beňuš som získal od/ z :

.....
.....
5. Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

6. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č.428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov.

V Beňuši, dňa.....

.....
podpis žiadateľa

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis inej fyzickej osoby

K žiadosti je potrebné doložiť tieto prílohy:

- lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu
- potvrdenie o výške dôchodku
- potvrdenie o príjme
- doklad o vlastníctve resp. o užívaní nehnuteľnosti
- posudok z ÚPSVaR/ v prípade, že tento máte vydaný/

6. Doplnujúce údaje OcÚ: