obec ráztoka

Žiadosť

o zabezpečenie  poskytovania sociálnej služby

v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z.

poradové číslo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Osobné údaje žiadateľa: | | |
| **Meno a priezvisko:** |  | |
| **Rodné meno:** |  | |
| **Dátum narodenia:** |  | |
| **Rodné číslo:** |  | |
| **Miesto narodenia:** |  | |
| **Trvalý pobyt:** |  | |
| **Okres:** |  | |
| **Štátna príslušnosť:** |  | |
| **Rodinný stav:** |  | |
| **Tel. kontakt, email:** |  |  |

|  |
| --- |
| 1. druh sociálnej služby: |
| **Opatrovateľská služba**  **Zariadenie pre seniorov**  **Zariadenie opatrovateľskej služby**  **Odľahčovacia služba**  **Denný stacionár**  **Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa** |

|  |
| --- |
| 1. Forma sociálnej služby: |
| **Terénna**  **Ambulantná**  **Pobytová**  **Iná** |

|  |
| --- |
| 1. deň začatia sociálnej služby: |
|  |

|  |
| --- |
| 1. rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby: |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **bytové pomery žiadateľa – Druh nehnuteľnosti:** |
| **Rodinný dom** (prípadne jeho časť)  **Byt** (prípadne jeho časť) |

|  |
| --- |
| 1. **vzťah k nehnuteľnosti:** |
| **Vlastník**  **Spoluvlastník**  **Nájomca**  **Podnájomník**  **Iný:** |
| **Počet osôb žijúcich v spoločnej domácnosti:** |

|  |
| --- |
| 1. **majetkové pomery žiadateľa - nehnuteľnosť – ostatné:** |
| **Auto**  **Záhrada**  **Pozemky**  **Vklady**  **Cenné papiere o majetkových pomeroch** |
| \*Doklady je potrebné predložiť pri podávaní žiadosti. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Údaje o príbuzných:** | |
| **manžel;  manželka;  deti;  iní:** | |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| **Dátum narodenia:** |  |
| **Bydlisko:** |  |
| **Tel. kontakt:** |  |
| **manžel;  manželka;  deti;  iní:** | |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| **Dátum narodenia:** |  |
| **Bydlisko:** |  |
| **Tel. kontakt:** |  |
| **manžel;  manželka;  deti;  iní:** | |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| **Dátum narodenia:** |  |
| **Bydlisko:** |  |
| **Tel. kontakt:** |  |

|  |
| --- |
| **XI.** |
| Máte priznaný peňažný príspevok na opatrovanie alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu v zmysle zákona č. 447/2008 o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažko zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov od príslušného úradu práce sociálnych vecí a rodiny? (hodiace sa zaškrtnite)   * áno * nie |

|  |
| --- |
| **XII.vyhlásenie žiadateľa:** ( zákonného zástupcu, rodinného príslušníka) |
| Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, prípadne i trestné stíhanie.    **Dňa** ..................................................  podpis žiadateľa |

|  |
| --- |
| 1. **Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov** |
| Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č.122/2013 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       , dňa        .** ................................................  podpis žiadateľa  ................................................ ................................................  podpis zákonného zástupcu podpis inej fyzickej osoby |

|  |
| --- |
| **prílohy:** |
| * Posudok o odkázanosti na sociálnu službu |
| * Právoplatné rozhodnutie |
| * Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac |
| * Vyhlásenie o majetku žiadateľa úradne overené |