

Mesto Trenčianske Teplice

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z.

1. Žiadateľ

meno a priezvisko.....
rodné priezvisko (u žien).....

2. Dátum narodenia.....

3. Bydlisko (adresa trvalého pobytu)

obec (mesto) ulica.....
PSC.....telefón.....e-mail.....

4. Štátne občianstvo.....

5. Rodinný stav (hodiace sa vyznačte):

slobodný (á)
ženatý
vydatá
rozvedený (á)
vdovec/vdova

6. Ak je žiadateľ dôchodca:

druh dôchodku.....
výška dôchodku.....

8. Druh sociálnej služby (hodiace sa vyznačte)

opatrovateľská služba
odľahčovacia služba
zariadenie pre seniorov
zariadenie opatrovateľskej služby

8. Forma sociálnej služby (hodiace sa vyznačte)

terénna
pobytová

9. Žiadateľ býva (hodiace sa vyznačte):

vo vlastnom dome
vo vlastnom byte
v podnájme
počet obytných miestností.....

počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti.....

10. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby:

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

11. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: manžel/ka, rodičia, deti, zať, nevesta, vnuci

meno a priezvisko	príbuzenský vzťah	rok narodenia

12. Manžel/ka, rodičia, deti, zať, nevesta, vnuci bývajúci mimo spoločnej domácnosti:

meno a priezvisko	príbuzenský vzťah	rok narodenia

13. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa:

.....
.....

14. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

meno a priezvisko.....
adresa zákonného zástupcu.....
telefón.....e-mail.....

16. 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.....

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

17. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

V zmysle § 7 zákona NR SR č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel vyhotovenia posudku o odkázanosti na sociálnu službu zo strany mesta Trenčianske Teplice. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného na tunajší úrad. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 20 zákona NR SR č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dňa.....

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

Príloha: Lekársky nález na účely konania vo veci posúdenia odkázanosti na sociálnu službu