Ž I A D O S Ť

o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

odtlačok pečiatky podateľne Obce Veľká Lomnica

1. Údaje o žiadateľovi: (fyzická osoba, ktorá má byť posúdená)

Meno	Priezvisko	Rodné priezvisko	Titul

Deň, mesiac a rok narodenia	Miesto narodenia	Rodinný stav

Národnosť	Štátne občianstvo	Tel. kontakt / e-mail

Adresa trvalého pobytu
ulica a číslo, obec (mesto), PSČ

Korešpondenčná adresa *(vyplniť v prípade, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu)*
ulica a číslo, obec (mesto), PSČ

2. Druh a forma sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ posúdený:

Druh *(vyznačte symbolom " X")*		Forma *(vyznačte symbolom " X")*	
- zariadenie opatrovateľskej služby		- terénna	
- opatrovateľská služba		- ambulantná	
- zariadenie pre seniorov			
-denný stacionár		- pobytová	

3. Doplňujúce údaje o žiadateľovi:

Druh dôchodku

(Starobný, predč. starobný, vdovský, vdovecký, invalidný, sirotský)

Výška dôchodku

Žiadateľ býva
(vyznačte symbolom " X")

vo vlastnom dome	vo vlastnom byte	v podnájme	počet miestností
u dcéry/syna (doživotné právo)	**bezdomovec/kyňa**	**iné**	

Zdôvodnenie poskytovania potreby sociálnej služby:

_____

_____

_____

4. Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa:

a) Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuzenský pomer	Tel. kontakt

b) Osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuzenský pomer	Tel. kontakt

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

Meno, priezvisko	Adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)
Tel. kontakt.	**e-mail**

**k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť*

6. Súhlas so spracúvaním osobných údajov žiadateľa:

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 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 Obce Veľká Lomnica. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (zariadeniam sociálnych služieb) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného na Obec Veľká Lomnica. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 28 zákona č. 122/2013. Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V..... .....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Dňa: ..... (zákonného zástupcu)

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

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

V..... .....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Dňa: ..... (zákonného zástupcu)

8. zoznam neoddeliteľných súčastí žiadosti:

- ☐ potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu
- ☐ lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu
- ☐ posudok vydaný Úradom práce a sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak tento bol vydaný
- ☐ posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo vyšším územným celkom, ak tento bol vydaný
- ☐ právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané
- ☐ iné.....