Ž I A D O S Ť

o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

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, ktorú žiadateľ požaduje:

Druh *(vyznačte symbolom* " X")

- zariadenie opatrovateľskej služby ☐
- opatrovateľská služba ☐
- zariadenie pre seniorov ☐
- -denný stacionár ☐

Forma *(vyznačte symbolom „X")*

- terénna ☐
- ambulantná ☐
- pobytová ☐

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu*
Vydal:

Dňa:

** právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu je nutné priložiť spolu so žiadosťou*

Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

Čas poskytovania sociálnej služby:

3. Doplňujúce údaje o žiadateľovi:

Druh dôchodku*

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

Výška dôchodku*

Iný príjem*

Výška iného príjmu*

** o príjmových pomeroch je nutné doložiť potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac, o poberaní dôchodku priloží fotokópiu rozhodnutia zo sociálnej poisťovne*

Majetkové pomery žiadateľa:
Hotovosť (u koho?):

Vklady (kde?):

Pohľadávky (u koho?):	
Životné poistky (číslo poistky, poisťovňa)	
Nehnuteľný majetok: Druh, výmera, kde:	

Žiadateľ býva
(vyznačte symbolom " X")

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

4. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom :

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

Meno a priezvisko	Rok narodenia	Adresa	Príbuzenský pomer	Tel. kontakt

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

Meno a priezvisko	Rok narodenia	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:

- ☐ fotokópia rozhodnutia zo sociálnej poisťovne o poberaní dôchodku
- ☐ potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac
- ☐ právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- ☐ právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané
- ☐ čestné vyhlásenie o príspevku na opatrovanie a osobnú asistenciu FO (pri žiadosti o opatrovateľskú službu)
- ☐ zoznam požadovaných úkonov opatrovateľskej služby (pri žiadosti o opatrovateľskú službu)
- ☐ čestné vyhlásenie o majetku fyzickej osoby
- ☐ iné.....