



O B E C H R O N S K Á D Ú B R A V A
Hronská Dúbrava č. 112, PSČ: 966 11

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

| |
|--|
| 1. Žiadateľ Meno a priezvisko (u žien aj rodné priezvisko) |
| 2. Dátum narodenia |
| 3. Trvalý pobyt Telefónne číslo Rod. príslušník. č. telefónu |
| 4. Štátne občianstvo národnosť |
| 5. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite): slobodný (á) ženatý, vydatá rozvedený (á) ovdovený (á) žijem s druhom (s družkou) |
| 6. Ak je žiadateľ dôchodca: druh dôchodku, výška dôchodku mesačne EUR |
| 7. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená: Opatrovateľská služba Zariadenie opatrovateľskej služby Zariadenie pre seniorov Denný stacionár |
| 8. Forma sociálnej služby: terénna ambulantná denný pobyt týždenný pobyt celoročný pobyt |
| 9. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby: |

10. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko príbuzenský vzťah rok narodenia

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

11. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?

.....
.....

12. Príbuzní bývajúci mimo spoločnej domácnosti – manžel(ka), rodičia, deti, vnuci,

Meno a priezvisko príbuzenský vzťah rok narodenia

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

13. 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

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa
(alebo zákonného zástupcu, alebo rod. príslušníka)

14. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obci Hronská Dúbrava, Hronská Dúbrava č. 112, PSČ: 966 11 podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z.

Dňa

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

15. Zoznam príloh

- potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o zdravotnom stave žiadateľa (Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu, prepúšťacia správa, odborné vyšetrenia)
- posudok a právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom, ak tento bol vydaný
- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané
- posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak tento bol vydaný