

ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

v zmysle ustanovenia § 74 ods. 3 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v platnom znení

Údaje o žiadateľovi, ktorému sa má poskytovať sociálna služba (ďalej len „žiadateľ“):

Priezvisko a meno, titul:

Dátum narodenia:

Rodinný stav:

Výška a druh aktuálneho príjmu:

Adresa trvalého pobytu :

Adresa pre doručenie pošty:.....

Telefonický kontakt:

Druh sociálnej služby, o ktorú žiadateľ žiada*:

- zariadenie podporovaného bývania
- rehabilitačné stredisko
- domov sociálnych služieb
- špecializované zariadenie

Forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať v zariadení*:

- ambulantná (denný pobyt)
- týždenný pobyt
- celoročný pobyt

Zariadenie, v ktorom by si žiadateľ želel byť umiestnený:

Dôvody žiadateľa, pre ktoré má byť umiestnený v zariadení:

.....

Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu, zo dňa:

Stupeň odkázanosti na sociálnu službu:

Kto vydal rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:

Deň, od ktorého sa má poskytovať sociálna služba:

Rozsah poskytovania sociálnej služby (uvedte dobu, na ktorú ma byť služba poskytovaná):

Údaje o zákonomnom zástupcovi maloletého alebo o opatrovníkovi v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

Meno a priezvisko, titul:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonický kontakt: Email:

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Domovu sociálnych služieb Méta, J. Palkoviča 4010/1, 036 01 Martin v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja, Komenského 48, 011 09 Žilina podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby. 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 § 20 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v platnom znení.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka)

Vyhlasenie žiadateľa (zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka)

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka)

Povinné prílohy k žiadosti:

1. fotokópia (nie je potrebné overiť) potvrdenia o príjme žiadateľa za predchádzajúci kalendárny rok,
2. doklady o majetkových pomeroch žiadateľa (príloha č. 1 tohto tlačiva),
3. fotokópia dokladu (nie je potrebné overiť), ktorým sa preukazuje zákonné zastupovanie maloletého alebo opatrovníctvo (len v prípade ak je žiadateľ maloletý alebo pozbavený spôsobilosti na právne úkony),
4. fotokópia rozhodnutia o odkázanosti, fotokópia posudku o sociálnej odkázanosti vydané Žilinským samosprávnym krajom
5. fotokópia rodného listu

Vyhlásenie o majetku žiadateľa

Priezvisko a meno, titul:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Majetok žiadateľa:

Hotovosť v €:

Vklady a úspory v €:

Pohľadávky v €:

Nehnuteľný majetok v € (druh, výmera a lokalita):

Životné poisťky v € (poisťovňa a číslo poisťky):

Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tomto vyhlásení som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka)