



Obec Veľká Dolina

951 15 Veľká Dolina 282, tel.: 037/7788 181, fax: 037/7788 922, e-mail: podatelna.vd@gmail.com

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Žiadateľ

meno a priezvisko

rodné priezvisko

2. Dátum narodenia

....., miesto

okres, č. obč. preukazu.....

3. Adresa

trvalého pobytu

PSC okres

telefón e-mail

Prechodný pobyt

4. Štátne občianstvo

5. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

slobodný/á

ženatý

vydatá

rozvedený/á

ovdovený/á

Žije s druhom (družkou)

6. Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku

mesačne EUR....., iné príjmy.....

7. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: manžel(ka), rodičia, deti, vnuci, zať,

nevesta

Meno, Priezvisko.....

Príbuzenský pomer k žiadateľovi.....

Dátum narodenia.....

Meno, Priezvisko.....

Príbuzenský pomer k žiadateľovi.....

Dátum narodenia.....

8. manžel(ka), rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta, bývajúci mimo spoločnej domácnosti

Meno, Priezvisko.....

Príbuzenský pomer k žiadateľovi.....

Dátum narodenia.....

Meno, Priezvisko.....

Príbuzenský pomer k žiadateľovi.....

Dátum narodenia.....

9. Prečo rodinný príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?

10. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (hodiace sa zaškrtnite):

zariadenie podporného bývania
zariadenie pre seniorov
zariadenie opatrovateľskej služby
rehabilitačné stredisko
denný stacionár
opatrovateľská služba

11. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite):

ambulantná forma
terénna forma
pobytová forma:
denný pobyt
týždenný pobyt
celoročný pobyt

12. Ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

zákonný zástupca:

meno a priezvisko
adresaPSC
telefón e-mail

13. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).

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

Dňa :
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

14. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obci Veľká Dolina, č. 282, 951 15 Veľká Dolina podľa zákona č. 18/2018 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 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 zákona číslo 18/2018.

Dňa :
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

15. Zoznam príloh

posudok vydaný úradom práce sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácií sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,

posudok 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,

potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu – vyplnené a potvrdené tlačivo „Lekárska nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.“