

ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

v zmysle 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:

Meno a priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Rodinný stav:

Štátne občianstvo:

Č.OP :

č. telefónu:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa pre doručenie pošty: (ak sa nezhoduje s adresou trvalého pobytu)

Výška a druh aktuálneho príjmu:

Pôvodné povolanie:

Údaje o zákonnom zástupcovi - opatrovníkovi v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

Meno a priezvisko, titul:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa pre doručenie pošty: (ak sa nezhoduje s adresou trvalého pobytu)

Č.OP:

Telefonický kontakt:

Email:

Č. rozhodnutia:

Okresný súd v

zo dňa

rozhodnutie právoplatné dňa

Druh sociálnej služby, o ktorú žiadateľ žiada*:

- zariadenie pre seniorov ☐
- domov sociálnych služieb ☐
- špecializované zariadenie ☐

*Hodí sa zaškrtnúť!

Osoba, ktorá sa bude kontaktovať v prípade úmrtia:

tel.č:

Pohreb do hrobu/spálenie:

Pohreb. služba:

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti 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 uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

V Martine, dňa:

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu, opatrovníka)

Vyhlasenie žiadateľa (zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnej starostlivosti.

V Martine, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu, opatrovníka)