



ŽILINSKÝ
samosprávny kraj

Pečiatka ŽSK

**ŽIADOSŤ
O POSÚDENIE ODKÁZANOSTI
NA SOCIÁLNU SLUŽBU**

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko.....

rodné priezvisko (u žien)

telefónny kontakt na žiadateľa, príp. na inú kontaktnú osobu.....

e mail na kontaktnú osobu

2. Dátum narodenia

ČOP

3. Adresa

trvalého pobytu Okres PSČ

prechodného pobytu Okres.....PSČ.....

4. Štátne občianstvo

5. V prípade iného štátneho občianstva alebo iných podmienok o pobyte

Povolenie príslušného orgánu na pobyt pre cudzinca podľa § 3 ods. 2 písm. b)

Potvrdenie o splnení podmienky u Slováka žijúceho v zahraničí podľa § 3 ods. 2 písm. l)

Potvrdenie od zamestnávateľa alebo školy podľa § 3 ods. 2 písm. b)

6. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

- ☐ slobodný/á ženatý
- ☐ vydatá rozvedený/á
- ☐ ovdovený/á
- ☐ žije s druhom (s družkou)

7. Druh sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite):

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

8. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)

- ☐ denný pobyt
- ☐ týždenný pobyt
- ☐ celoročný pobyt

9. Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

Dňa:

.....
pečiatka a podpis lekára

10. Vyhlásenie žiadateľa (resp. zákonného zástupcu alebo súdom ustanoveného opatrovníka)

Vyhlasujem, že v dobe podania žiadosti nemám súdom uložené ochranné liečenie, ochranný dohľad alebo umiestnenie v detenčnom ústave ani nie som v dobe vykonávania týchto ochranných opatrení.

- ☐ áno nemám

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa
(resp. zákonného zástupcu alebo súdom ustanoveného opatrovníka)

11. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Žilinskému samosprávnemu kraju, Komenského 48, 011 09 Žilina podľa zákona 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 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.

12. Vyhlásenie žiadateľa (resp. zákonného zástupcu alebo súdom ustanoveného opatrovníka)

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

Dňa.....

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa
(resp. zákonného zástupcu alebo súdom ustanoveného opatrovníka)