

HARMÓNIA – zariadenie pre seniorov, domov sociálnych služieb a útulok
Ul. Republiky 22, 010 01 Žilina
v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja

ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ 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 želal 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:

Deň, od ktorého sa má poskytovať sociálna služba:

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

Údaje o zákonnom zástupcovi 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 Žilinskému samosprávnemu kraju, Komenského 48, 011 09 Žilina podľa zákona č. 428/2002 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. 428/2002 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)