

OBEC NEZBUDSKÁ LÚČKA

Obecný úrad Nezbudská Lúčka – 013 24 Nezbudská Lúčka 130

ŽIADOSŤ

o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

(zmysle zákona NRSR č.448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb.
o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov).

Žiadateľ – meno a priezvisko:

Rodné priezvisko:.....

(fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba)

Dátum narodenia:**Rodné číslo:**

Trvalý pobyt:

Telefónne číslo/mobil:

Štátna príslušnosť: **Národnosť:** **Rodinný stav:**

Druh sociálnej služby: a/ Opatrovateľská služba c/ Zariadenie opatrovateľskej služby

b/ Zariadenie pre seniorov d/ Denný stacionár

Forma sociálnej služby: a/ terénna d/ týždenný pobyt

b/ ambulantná e/ celoročný pobyt

c/ denný pobyt

Kontaktné osoby (meno a priezvisko , adresa, telef. kontakt) :

.....
.....

Odôvodnenie žiadosti:

.....
.....

Druh poberaného dôchodku:

Údaje o ďalších osobách žijúcich v spoločnej domácnosti - manžel, manželka, druh, družka, deti, príp. iné osoby: (meno a priezvisko, adresa, dátum narodenia, príbuzenský vzťah, zamestnávateľ)

.....
.....
.....

Údaje o ďalších osobách, ktoré nežijú v spoločnej domácnosti – deti :

(meno a priezvisko, adresa, dátum narodenia, príbuzenský vzťah, zamestnávateľ a kontakt)

.....

.....

.....

.....

Vyhlásenie žiadateľa:

Súhlasím s vykonaním návštevy v domácnosti za účelom prešetrenia sociálnej situácie v rodine a overenia niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obci Nezbedská Lúčka 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 posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V..... dňa.....

.....

vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu alebo súdom ustanoveného opatrovníka)