

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

Žiadosť môže byť podaná len s právoplatným rozhodnutím odkázanosti na sociálnu službu

1. Meno a priezvisko žiadateľa (aj rodné):
2. Narodený: (deň, mesiac, rok) (miesto) (okres)
3. Adresa trvalého pobytu: Aktuálna adresa: Č. tel.:
4. Štátne občianstvo: Národnosť:
5. Kontaktná osoba: Zákonný zástupca: Č. tel.:
6.a Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Domáca opatrovateľská služba<input type="radio"/> Zariadenie pre seniorov<input type="radio"/> Denný stacionár<input type="radio"/> Zariadenie opatrovateľskej služby
6.b Forma sociálnej služby: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> ambulatná<input type="radio"/> terénna<input type="radio"/> pobytová

7. Názov poskytovateľa sociálnej služby:

Adresa poskytovania sociálnej služby:

E-mail:

8. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:

9. Vyhlasujem na svoju česť, v súlade so zákonom o správnom konaní č. 71/1967 Zb. v platnom znení, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Týmto **udielujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov** poskytnutých obci alebo mestu v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti za účelom jej vybavenia a s tým súvisiacich všetkých úkonov, ako aj všetkých úkonov súvisiacich s procesom zabezpečenia poskytovania sociálnej služby na obdobie platnosti tohto súhlasu 5 rokov.

Dňa.....
.....
podpis žiadateľa
/zákonného zástupcu, ak je určený súdom/

K žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby je potrebné doložiť:

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- doklad o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony).