



OBEC PRIECHOD
PRIECHOD č. 157
976 11

Žiadosť
o posúdenie odkázanosti
na sociálnu službu

Pečiatka obce

1. Žiadateľ _____
priezvisko (u žien aj rodné) _____ meno _____

2. Narodný _____
deň, mesiac, rok _____ miesto _____ okres _____

3. Bydlisko _____
obec _____ ulica, číslo _____ okres _____

pošta _____ PSČ _____

telefónne číslo (príp. kontaktné údaje príbuznej osoby, u ktorej sa žiadateľ zdržiava) _____

4. Štátne občianstvo _____

5. Rodinný stav: slobodný (á)
ženatý, vydatá
rozvedený (á)
ovdovený (á)
žije s druhom (družkou)

6. Druh sociálnej služby, na ktorú fyzická osoba požaduje posúdenie: Zariadenie pre seniorov
Opatrovateľská služba
Zariadenie opatrovateľskej služby
Denný stacionár

7. Forma sociálnej služby: denný pobyt
týždenný pobyt
celoročný pobyt

8. Pôvodné povolanie a vzdelanie _____

9. Záľuby žiadateľa: _____

10. Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku _____

11. Žiadateľ býva*: vo vlastnom dome
vo vlastnom byte
v podnájme

12. Čím žiadateľ odôvodňuje nutnosť svojho umiestnenia v zariadení sociálnych služieb? _____

13. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: manžel (ka), rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dátum narodenia

14. Manžel (ka), rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta, bývajúci mimo spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko, adresa	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dátum narodenia

15. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?

16. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony: _____

17. Bol žiadateľ v predchádzajúcom období umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb?

áno, v ktorom _____
nie

18. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?

19. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

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

Dňa _____

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

20. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obci Priechod , 976 11 Priechod č. 157 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 posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu.

Dňa _____

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)