Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

|  |
| --- |
| 1. **Žiadateľ**

**Meno a priezvisko** ....................................................................................................**Rodné priezvisko (u žien)** ......................................................................................... |
| 1. **Dátum narodenia** ...............................................

**Adresa pobytu** .......................................................................................................... |
| 1. **Bydlisko** .........................................................................................**PSČ** ...................

**Telefón** .................................................. **E – mail** ................................................... |
| 1. **Štátne občianstvo** ...................................................................................................
 |
| 1. **Rodinný stav** (hodiace sa zaškrtnite) :
* Slobodný (á)
* ženatý
* vydatá
* rozvedený (á)
* ovdovený (á)

 **Žijem s druhom (s družkou)** ....................................................................................  |
| 1. **Životné povolanie** ...................................................................................................

Osobné záujmy žiadateľa ........................................................................................ |
| 1. **Ak je žiadateľ dôchodca: druh dôchodku** ................................................................
 |

|  |
| --- |
| 1. **Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená** (hodiace sa zaškrtnite)
* Opatrovateľská služba
* Prepravná služby
* Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci
* Stravovanie dôchodcov a osôb s ŤZP
* Rehabilitácia v domácnosti
* Zariadenie pre seniorov
* Denný stacionár
* Zariadenie opatrovateľskej služby
* Zariadenie podporovaného bývania
* Odľahčovacia služba
 |
| 1. **Forma sociálnej služby** (hodiace sa zaškrtnite)
* Terénna
* Ambulantná
* denný pobyt
* týždenný pobyt
* celoročný pobyt
 |
| 1. **Deň začatia poskytovania sociálnej služby** (uveďte dátum)

........................................................... |
| 1. **Čas poskytovania sociálnej služby**
* na dobu určitú (uveďte dátum) ..................................
* na dobu neurčitú
1. **V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?**

........................................................................................................................ |
| 1. **K žiadosti je potrebné doložiť:**
* potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok
* doklad o majetkových pomeroch
* právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
 |
| 1. **Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka)**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.Dňa ........................................... ................................................................... čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka) |
| 1. **Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obci Podolie podľa zákona č. 42//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. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.Zároveň beriem na vedomie, žťe práva dotknutej osoby sú upravené v § 20 zákona č. 428/2002 Z.z.Dňa .......................................... ....................................................................... Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka) |