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) |