

ŽIADOSŤ O POSÚDENIE ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko.....

Rodné priezvisko.....

Dátum narodenia.....

Adresa trvalého pobytu.....

PSČ.....okres.....

Telefón.....e-mail.....

Prechodný pobyt.....

Štátne občianstvo.....

Číslo občianskeho preukazu.....

Druh dôchodku.....

Rodinný stav (hodiace sa zakrúžkujte):

Slobodný/á

Ženatý

Vydatá

Rozvedený/á

Ovdovený/á

Žije s druhom (družkou).....

2. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti

(manžel/ka, deti – uveďte príbuzenský vzťah a rok narodenia)

Meno a priezvisko.....

Meno a priezvisko.....

Meno a priezvisko.....

Meno a priezvisko.....

Meno a priezvisko.....

Meno a priezvisko.....

3. Manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, bývajúci mimo spoločnej domácnosti

Meno a priezvisko.....
Príbuzenský pomer k žiadateľovi.....
Trvalé bydlisko.....
Kontakt.....
Zamestnanie.....

Meno a priezvisko.....
Príbuzenský pomer k žiadateľovi.....
Trvalé bydlisko.....
Kontakt.....
Zamestnanie.....

Meno a priezvisko.....
Príbuzenský pomer k žiadateľovi.....
Trvalé bydlisko.....
Kontakt.....
Zamestnanie.....

Meno a priezvisko.....
Príbuzenský pomer k žiadateľovi.....
Trvalé bydlisko.....
Kontakt.....
Zamestnanie.....

4. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (vyznačte len jeden druh sociálnej služby)

- zariadenie pre seniorov
- zariadenie opatrovateľskej služby
- denný stacionár
- opatrovateľská služba
- prepravná služba

5. Zdôvodnenie žiadosti

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých obci Žiar 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. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 20 zákona č. 428/2002.

Dňa:

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa