



OBEC VEĽKÉ ZÁLUŽIE, OBECNÁ 955, 951 35 VEĽKÉ ZÁLUŽIE

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Žiadateľ / žiadateľka

Meno a priezvisko.....
Dátum narodenia.....Rodné číslo.....
Rodinný stav.....Štátne občianstvo.....
Adresa trvalého pobytu.....
Adresa prechodného pobytu.....
E-mail.....Telefón.....
Druh dôchodku.....Výška dôchodku.....

2. Zákonný zástupca (v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony) prípadne kontaktná osoba

Meno a priezvisko.....
Bydlisko.....
E-mail..... Telefón.....

3. Žiadateľ býva:

- Vo vlastnom dome (v byte)
- V podnájme
- Iné (uved'te)

Počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti.....

4. Druh a forma sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená

- Opatrovateľská služba (terénna sociálna služba)
 - Prepravná služba
 - Zariadenie opatrovateľskej služby (pobytová forma sociálnej služby, na určitý čas)
 - Zariadenie pre seniorov (pobytová forma sociálnej služby, celoročná)
 - Denný stacionár (ambulantná forma sociálnej služby)
-

5. V súčasnosti je mi poskytovaná služba:

- Opatrovateľská služba (terénna sociálna služba)
- Zariadenie opatrovateľskej služby (pobytová forma)
- Zariadenie pre seniorov
- Domov sociálnych služieb
- Denný stacionár

6. Odôvodnenie potreby poskytovania sociálnej služby a dôvod, prečo sa rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa:

.....
.....
.....

7. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti (manželka, deti, iní príbuzní)

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah

Iní rodinní príslušníci, ktorí nežijú so žiadateľom v spoločnej domácnosti

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah

8. Čestné vyhlásenie žiadateľa (resp. zákonného zástupcu)

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(resp. zákonného zástupcu)

9. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obci Veľké Zálužie, Obecná 955, 951 35 Veľké Zálužie, podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu a vedenia evidencie žiadostí v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívnictva a registratúry.

Dňa

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(resp. zákonného zástupcu)

10. Ak žiadateľ/a/ka na svoj zdravotný stav nemôže sám/a podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu alebo udeliť písomný súhlas na poskytnutie sociálnej služby, môže v jeho/jej mene a s jeho/jej súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave žiadateľa/ky podať žiadosť alebo udeliť súhlas aj iná fyzická osoba.

Potvrdenie ošetrojúceho lekára

Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.

Dňa

.....
Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

Prílohy:

- Kópie lekárskeho nález, lekárskeho nález na účely konania vypracovaný lekárom, s ktorým má žiadateľ uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
- Kópia rozhodnutia o výške dôchodku

Ak sú vydané:

- Komplexný posudok úradu práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia podľa zákona č. 447/2008 Z. z., ktorého obsahom je aj posúdenie stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby
- Kópia posudku o odkázanosti na sociálnu službu vydaného inou obcou alebo vyšším územným celkom