

# Spoločný obecný úrad

v oblasti sociálnych služieb

Obec .....

## Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

### 1. Žiadateľ

Meno a priezvisko .....

Rodné priezvisko (u žien) .....

2. Dátum narodenia .....

3. Trvalý pobyt .....

Prechodný pobyt ..... PSČ .....

### 4. Kontakty na žiadateľa:

Telefón: ..... E-mail .....

Kontakt na príbuzných .....

5. Štátne občianstvo .....

### 6. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

slobodný (á)

ženatý/vydatá

rozvedený (á)

ovdovený (á)

Žijem s druhom (s družkou) .....

7. Ak je žiadateľ dôchodca : druh a výška dôchodku .....

**8. Druh požadovanej sociálnej služby: (hodiace sa zaškrtnite)**

- 1. Opatrovateľská služba (**hodiace sa označte**)
- 2. Prepravná služba
- 3. Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci
- 4. Zariadenie pre seniorov
- 5. Denný stacionár
- 6. Zariadenie opatrovateľskej služby
- 7. Zariadenie podporovaného bývania
- 8. Odľahčovacia služba

**9. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)**

- terénna
- ambulantná
- denný pobyt
- týždenný pobyt
- celoročný pobyt

**10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uved'te dátum)**

.....

**11. Čas poskytovania sociálnej služby**

- na dobu určitú (uved'te dátum) .....
- na dobu neurčitú

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

.....

**13. Údaje o príbuzných :**

**Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**  
( manžel/ka, rodičia, deti, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	adresa	príbuzenský vzťah	dátum narodenia

**Príbuzní žiadateľa, ktorí žijú mimo spoločnej domácnosti :**  
( rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta )

Meno a priezvisko	Adresa	príbuzenský vzťah	dátum narodenia
-------------------	--------	----------------------	--------------------


**Ďalšie kontakty na príbuzných alebo na iné kontaktné osoby:**

**Telefón/mobil :**

**E- mail :**

**14. Máte priznaný peňažný príspevok na opatrovanie alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu v zmysle zákona č. 447/2008 o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov od príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny? (hodiace sa zaškrtnite)**

- Áno  
 Nie

**15. K žiadosti je potrebné doložiť :**

- potvrdenie o príjme za aktuálny a predchádzajúci kalendárny rok (r.2011 a r. 2012)  
(aj príjem spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka)  
 vyhlásenie o majetku žiadateľa (úradne overené)  
 právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

**16. 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)

**17. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.**

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z.o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto udeľujem súhlas....., so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb zo strany zariadenia sociálnych služieb. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd, Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom akým bol udelený (§14).

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené §19 - §25 zákona č. 18/2018 Z.z.o ochrane osobných údajov.

Dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)