

OBEC RIMAVSKÁ BAŇA

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

<p>1. Žiadateľ</p> <p>Meno a priezvisko</p> <p>Rodné priezvisko (u žien)</p>
<p>2. Dátum narodeniarodné číslo.....</p> <p>Adresa pobytu</p>
<p>3. Bydlisko PSČ</p> <p>Telefón E-mail</p>
<p>4. Štátne občianstvo</p>
<p>5. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):</p> <p>slobodný (á) <input type="checkbox"/></p> <p>ženatý <input type="checkbox"/></p> <p>vydatá <input type="checkbox"/></p> <p>rozvedený (á) <input type="checkbox"/></p> <p>ovdovený (á) <input type="checkbox"/></p> <p>Žijem s druhom (s družkou)</p>
<p>6. Životné povolanie</p> <p>Osobné záujmy žiadateľa</p>

7. Ak je žiadateľ dôchodca : druh dôchodku

8. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (hodiace sa zaškrtnite)

- Opatrovateľská služba
- Zariadenie pre seniorov
- Zariadenie opatrovateľskej služby
- Denný stacionár

9. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)

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

10. Žiadateľ býva (hodiace sa zaškrtnite)

- vo vlastnom dome
- vo vlastnom byte
- v podnájme
- počet obytných miestností
- počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti

11. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

13. Osoby žijúce so žiadateľom mimo spoločnej domácnosti :
(manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

14. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?

.....

15. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony :

Meno a priezvisko

Adresa zákonného zástupcu

Telefón E-mail

16. Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb alebo mu bola poskytovaná iná sociálna služba?

Áno v ktorom

Nie

Dôvod ukončenia poskytovania sociálnej služby :

.....

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

.....

18. 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)

19. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

