ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko u žien aj rodné priezvisko/rodinný stav

Narodený

deň, mesiac, rok | rodné číslo | miesto narodenia | okres

Adresa trvalého pobytu: PSČ Číslo OP:

Adresa pre posielanie korešpondencie (vyplniť v prípade že sa nezhoduje s adresou trvalého bydliska)

Telefón: e-mail:

2. Kontaktná osoba (vzťah)

Meno a priezvisko

Adresa pre posielanie korešpondencie (vyplniť v prípade že sa nezhoduje s adresou trvalého bydliska)

3. Druh sociálnej služby

Poskytovanie sociálnej služby v zariadení pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek typu:

☐ Zariadenie pre seniorov ☐ Domov sociálnych služieb pre dospelých

☐ Špecializované zariadenie ☐ Odľahčovacia služba

4. Forma sociálnej služby

☐ pobytová sociálna služba

5. Deň začatia poskytovania sociálnej služby _____

6. Čas poskytovania sociálnej služby

☐ na dobu neurčitú ☐ na dobu určitú do:

7. Príjmy žiadateľa

☐ Druh dôchodku_____ Výška dôchodku _____

☐ Iný príjem _____ Výška _____

8. Majetok žiadateľa

☐ hotovosť (u koho, koľko)_____

☐ vklady (výška, banka) _____

☐ pohľadávky (výška, u koho) _____

☐ nehnuteľný majetok_____

9. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu)

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadované náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS. Súhlasím, aby môj dôchodok sa mi vyplácal prostredníctvom ZSS, po zrážke úhrady za nevyhnutné služby poskytované v zariadení sociálnych služieb. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnych služieb.

Dňa: ....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa/ zákonného zástupcu

10. Oboznámenie dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Prehlasujem, že LIKAVA – centrum sociálnych služieb si voči mne pri získavaní mojich osobných údajov splnila informačnú povinnosť v zmysle čl. 13 Všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov – Nariadenia EP a Rady (EÚ) č. 2016/679 (GDPR) a poskytla mi informácie o spracúvaní mojich osobných údajov.[1]

.....

podpis žiadateľa

11. Súhlas žiadateľa so zaradením do evidencie žiadateľov o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

☐ Súhlasím so zaradením mojej žiadosti do zoznamu žiadateľov o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

☐ Nesúhlasím so zaradením mojej žiadosti do zoznamu žiadateľov o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

12. Potvrdenie lekára

☐ Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnych služieb a uzavrieť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby.

Dátum: .....

podpis a pečiatka lekára

13. Zoznam príloh:

- posudok o odkázanosti na sociálnu službu/integrovaný posudok
- rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- posledné rozhodnutie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne
- ak je žiadateľ poberateľom sociálnych dávok, posledné rozhodnutie o priznaní týchto dávok
- doklady o majetkových pomeroch (čestné vyhlásenie)
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy

V ..... dňa ....

podpis žiadateľa

[1] Informácia o spracúvaní osobných údajov je v elektronickej forme na stránke poskytovateľa pri Žiadosti o zabezpečenie sociálnej služby (ďalej len „žiadosť“), alebo je zasielaná na e-mail žiadateľa a je určená len na oboznámenie žiadateľa (neprikladá sa k zasielanej/odovzdanej žiadosti). Informácia o spracúvaní osobných údajov je v prípade, že žiadateľ vypĺňa žiadosť u poskytovateľa osobne poskytnutá sociálnym pracovníkom, ktorý prijíma žiadosť v písomnej forme.