

ŽIADOSŤ O PREPOSÚDENIE ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU

V zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní / živnostenský zákon/ v znení neskorších predpisov / ďalej len „zákon o sociálnych službách“/

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorá má byť preposúdená:		
Dátum narodenia:		
Adresa trvalého pobytu:		
Rodné číslo: Č. OP:		
Štátne občianstvo:		
Rodinný stav: Druh dôchodku:		
Kontaktná osoba: Stupeň odkázanosti:		
Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba preposúdená: (druh vyznačte symbolom „X“)		
Zariadenie pre seniorov	<input type="checkbox"/>	
Zariadenie opatrovateľskej služby	<input type="checkbox"/>	
Denný stacionár	<input type="checkbox"/>	
Domáca opatrovateľská služba	<input type="checkbox"/>	
Forma poskytovanej sociálnej služby: (formu vyznačte symbolom „X“)		
Ambulantná	terénna	pobytová

Predpokladaný deň začatia poskytovania novej sociálnej služby / uveďte dátum/:

Rozsah poskytovania sociálnej služby:

1. Na dobu neurčitú
2. Na dobu určitú / uveďte dátum/:

Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby, ktoré si žiadateľ vybral / zariadenie sociálnych služieb, v ktorom by si žiadateľ želal byť umiestnený/:

Zákonný zástupca posudzovaného, ak nie je posudzovaný spôsobilý na právne úkony:

Meno a priezvisko:

Adresa:

Tel. kontakt:

Poznámka:

K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť.

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov :

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytujúcich obci Kalná nad Hronom podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel preposúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného vydania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 28 zákona č. 122/2013.

podpis

Čestné vyhlásenia žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V

Podpis žiadateľa / zák. zástupcu, rod. príslušníka/

K žiadosti je potrebné doložiť aktuálne lekárske nálezy.

Rozhodnutie o odkázanosti vydané obcou príp. VUC

