

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

| | |
|--|---|
| 1. Meno a priezvisko fyzickej osoby , ktorej sa má poskytovať sociálna služba | |
| 2. Dátum narodenia | |
| 3. Miesto narodenia | |
| 4. Adresa trvalého pobytu | |
| 5. Adresa súčasného pobytu žiadateľa , tel. kontakt , e-mail | |
| 6.Štátne občianstvo , národnosť | |
| 7. Názov poskytovateľa sociálnej služby miesta poskytovania sociálnej služby, ktoré si vybrala fyzická osoba uvedená v bode 1. | Kamjana, n.o. Komenského 151/18 068 01 Medzilaborce |
| 8. Druh sociálnej služby ,ktorá sa má poskytovať fyzickej osobe uvedenej v bode 1. | <input type="checkbox"/> zariadenie opatrovateľskej služby <input type="checkbox"/> zariadenie pre seniorov |
| 9. Forma sociálnej služby | <input type="checkbox"/> celoročná pobytová |
| 10. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby | |
| 11. Čas poskytovania sociálnej služby | pobytová <input type="checkbox"/> doba určitá <input type="checkbox"/> doba neurčitá |
| 12. Údaje o príjme (žiadateľ uvedie napr. výšku a druh dôchodku) | |
| 13. Zoznam príloh | A. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu B. Rozsudok súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony) Uznesenie súdu o ustanovení opatrovníka |

Týmto prehlasujem , že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a **súhlasím** so spracovaním osobných údajov podľa ustanovenia § 13 ods. 1 písm. a) zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov .

V dňa.....

.....
Podpis žiadateľa / zákonného
zástupcu / opatrovníka