**Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu**

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

|  |
| --- |
| 1. **Žiadateľ**   Meno a priezvisko...............................................................................................................  Rodné priezvisko................................................................................................................. |
| 1. **Dátum narodenia**.......................................r.č.....................................................   **Adresa trvalého pobytu**.....................................................................................................  Telefón..................................................................................................................................    Adresa prechodného pobytu.................................................................................................. |
| 1. **Číslo občianskeho preukazu** ........................................................................................... |
| 1. **Štátne občianstvo**.............................................................................................................. |
| 1. **Rodinný stav**..................................................................................................................... |
| 1. **Druh dôchodku**................................................................................................................ |
| **7.Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená** (hodiace sa  podčiarknite)  Opatrovateľská služba  Zariadenie pre seniorov  Zariadenie opatrovateľskej služby  Domov sociálnych služieb  Prepravná služba  Poskytovanie služby v dennom stacionári |
| **8. Forma sociálnej služby**(hodiace sa podčiarknite)  Terénna  Ambulantná  Denný pobyt  Celoročný pobyt |
| **9. Žiadateľ býva**(hodiace sa podčiarknite)  Vo vlastnom dome  Vo vlastnom byte  V podnájme  Počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti........................................................................ |
| **10. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania služieb**  ................................................................................................................................. |
| **11.Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti (manželka, deti...)**  Meno a priezvisko, príbuzenský vzťah..................................................................................  Meno a priezvisko, príbuzenský vzťah..................................................................................  Meno a priezvisko, príbuzenský vzťah.................................................................................. |
| **12.Osoby, žijúce so žiadateľom mimo spoločnej domácnosti (rodičia, deti)**  Meno a priezvisko,...............................................................................................................  Príbuzenský pomer k žiadateľovi.........................................................................................  Trvalé bydlisko....................................................................................................................  Kontakt................................................................................................................................  Zamestnanie.........................................................................................................................  Meno a priezvisko,.............................................................................................................  Príbuzenský pomer k žiadateľovi......................................................................................  Trvalé bydlisko..................................................................................................................  Kontakt..............................................................................................................................  Zamestnanie. |
| **13. Dôvody prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa ?**  ............................................................................................................................................ |
| **14. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony**  Meno a priezvisko.................................................................................................................  Adresa určeného opatrovníka..............................................................................................  Kontakt, adresa.................................................................................................................... |
| **15.V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený**?( V prípade žiadosti do zariadenia sociálnych služieb)  .......................................................................................................................... |
| 1. **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) |
| **Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**  Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých obci Zubrohlava podľa zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účely odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.  Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby v zmysle zákona č.18/2018.  Dňa...................................  ..................................................................................  čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  (zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka) |