**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 domeVo vlastnom byteV podnájmePočet 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) |