



Obec Medzibrod
Nám. Hrdinov SNP 1
Medzibrod
976 96
048/4184339

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

Pečiatka Obce Medzibrod

1. Žiadateľ /-ka/

Meno a priezvisko:.....

Rodné priezvisko (u žien):.....

2. Narodený /á/:

Deň, mesiac, rok narodenia, rodné číslo:

Miesto narodenia:.....

Okres narodenia:.....

3. Trvalé bydlisko:

Ulica, číslo, obec, okres, PSČ:.....

Tel. číslo, e-mail :.....

4. Prechodný pobyt:

Ulica, číslo, obec, okres, PSČ:.....

Tel. číslo, e-mail:.....

5.Štátne občianstvo:.....

6.Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite) :

Slobodný /á/

Ženatý, vydatá

Rozvedený /á/

Ovdovený /á/

Žije s druhom (družkou) :

meno, priezvisko.....

7.Druh sociálnej služby, na ktorú fyzická osoba požaduje posúdenie (vyberte a označte len jeden druh služby):

Opatrovateľská služba

Zariadenie pre seniorov

Zariadenie opatrovateľskej služby

Denný stacionár

8. Forma sociálnej služby:

terénna

ambulantná

pobytová: týždenná

celoročná

iná /telefonická alebo s použitím telekomunikačných technológií

9. Druh, výška dôchodku:**Druh poberaného dôchodku :**

- Starobný
- Predčasný starobný
- Invalidný
- Čiastočný invalidný
- Vdovský, vdovecký
- Výsluhový
- Iný:

Výška poberaného dôchodku.....EUR

/slovom.....EUR/

Kto ho vypláca:.....

10. Životné povolanie:.....

11. Osobné záujmy, koničky:.....

12. Dôvod prečo občan žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu:

.....

.....

.....

.....

13. Žiadateľ býva:

- vo vlastnom dome
- vo vlastnom byte
- v podnájme

počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti:.....

14. Rodinní príslušníci žijúci so žiadateľom v spoločnej domácnosti (manžel/-ka/, rodičia, deti)

Meno a priezvisko	Telefonický a e-mailový kontakt	Príbuzenský vzťah

15. Rodinní príslušníci žijúce so žiadateľom mimo spoločnej domácnosti: (manžel/-ka/,rodičia, deti)

Meno a priezvisko	Adresa	Telefonický a e-mailový kontakt	Príbuzenský vzťah

16. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa:

.....

17. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

meno a priezvisko opatrovníka:.....

adresa opatrovníka:.....

telefonický a e-mailový kontakt:.....

číslo rozhodnutia, resp. uznesenia o pozbavení spôsobilosti k právnym úkonom:

.....

18. Bola žiadateľovi poskytnutá sociálna služba:

áno

nie

druh a forma poskytnutej sociálnej služby:.....

dátum a dôvod ukončenia poskytovania sociálnej služby:.....

19. V ktorom zariadení pre seniorov, resp. zariadení opatrovateľskej služby, by si žiadateľ želal byť umiestnený /vyplňuje sa v prípade, ak žiadateľ žiada o posúdenie odkázanosti na pobytovú sociálnu službu/.

.....

20. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé, Som si vedomí /-á/ toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, trestné oznámenie alebo skončenie poskytovania sociálnych služieb.

V Medzibrode, dňa:.....

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu, resp. rodin. príslušníka)

21. Súhlas žiadateľa so spracovaním osobných údajov

„Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle <https://www.osobnyudaj.sk/informovanie/313581/sk/zakladne-informacie>, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.“

V Medzibrode, dňa:.....

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu, resp. rodin. príslušníka)

22. Zoznam príloh, ktoré je potrebné doložiť k žiadosti:

- a) praktickým lekárom žiadateľa vyplnené tlačivo: Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu
- b) právoplatný Posudok vydaný UPSVaR na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ŤZP, ak tento bol vydaný
- c) právoplatný Posudok odkázanosti na sociálnu službu vydaný BBSK, ak tento bol vydaný
- d) právoplatné Rozhodnutie, resp. Uznesenie o pozbavení spôsobilosti na právne úkony, ka toto bolo vydané
- e) Listina o ustanovení opatrovníka, ak táto bola vydaná

