Obec Pitelová, Pitelová 79, 966 11 Trnavá Hora

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. **Žiadateľ**
   Meno a priezvisko .....
   Rodné priezvisko (u žien) .....

2. **Dátum narodenia** .....

3. **Bydlisko** .....PSČ .....
   Telefón žiadateľa .....
   Rod. príslušník. ..... **č. telefónu** .....

4. **Štátne občianstvo** ….....

5. **Rodinný stav** (hodiace sa zaškrtnite):
   - ☐ slobodný (á)
   - ☐ ženatý
   - ☐ vydatá ovdovený (á)
   - ☐ rozvedený (á)
   - ☐ ovdovený (á)
   - žijem s druhom (s družkou)

6. **Ak je žiadateľ dôchodca:** druh dôchodku, výška dôchodku .....
   .....

7. **Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená :**

   ☐

8. **Forma sociálnej služby** (hodiace sa zaškrtnite)
   - ☐ terénna
   - ☐ ambulantná
   - ☐ denný pobyt
   - ☐ týždenný pobyt
   - ☐ celoročný pobyt

9. **Žiadateľ býva** (hodiace sa zaškrtnite)
   - ☐ vo vlastnom dome
   - ☐ vo vlastnom byte
   - ☐ v podnájme
   - ☐ v podnájme
   - ☐ počet obytných miestností
   - ☐ počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti

10. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby

….....

….....

….....

11. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti

Meno a priezvisko príbuzenský vzťah rok narodenia

.....

.....

.....

12. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?

.....

.....

.....

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

Meno a priezvisko .....

Adresa zákonného zástupcu ….....

Telefón ….....…..... E-mail ….....

14. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?

.....

15. Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb, alebo mu bola poskytovaná iná sociálna služba?

áno v ktorom .....

nie

16. 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 ....

vlastnoručný podpis žiadateľa

(alebo zákonného zástupcu, alebo rod. príslušníka)

17. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých **obci Pitelová** podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia 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 sú upravené v § 20 zákona č. 122/2013 Z. z.

Dňa …..... **….....….....**

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)