



Mesto Nová Baňa
Námestie slobody 1, 968 01 Nová Baňa

ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY
v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov

Žiadateľ:

1. **Meno a priezvisko:**

Rodné priezvisko:

2. **Dátum narodenia:** **Rodné číslo:**

3. **Trvalý pobyt:** **PSČ:**

Prechodný pobyt: **PSČ:**

4. **Kontaktné údaje:**

Telefón: **E-mail:**

Kontakt na príbuzných:

.....

(meno a priezvisko, vzťah)

Telefón: **E-mail:**

5. **Štátne občianstvo:**

6. **Rodinný stav** (hodiace označte „X“):

slobodný (á)

rozvedený (á)

ženatý/vydatá

ovdovený (á)

Žijem s druhom (s družkou): (meno a priezvisko)

7. Druh požadovanej sociálnej služby (hodiace sa označte „X“):

Opatrovateľská služba

Zariadenie pre seniorov

8. Forma sociálnej služby (hodiace sa označte „X“):

Terénna

Pobytová: týždenná

celoročná

9. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uved'te dátum):

10. Čas poskytovania sociálnej služby (hodiace sa označte „X“):

na dobu určitú (uved'te dátum):

na dobu neurčitú

11. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko	Adresa	Telefón e-mail	Príbuzenský vzťah	Dátum narodenia

12. Ďalší príbuzní, resp. ďalšie kontaktné osoby:

Meno a priezvisko	Adresa	Telefón e-mail	Príbuzenský vzt'ah	Dátum narodenia

13. Opatrovník (v prípade, že má žiadateľ obmedzenú spôsobilosť na právne úkony):

Meno a priezvisko opatrovníka:

Adresa:

Telefón: **E-mail:**

** kópia rozsudku súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listinu, ktorou bol súdom ustanovený opatrovník.*

14. Splnomocnenec (v prípade, že opatrovaná osoba splnomocnila inú osobu na právne úkony):

Meno a priezvisko splnomocnenca:

Adresa:

Telefón: **E-mail:**.....

** kópia generálnej plnej moci resp. splnomocnenia*

15. Má žiadateľ priznaný peňažný príspevok na opatrovanie alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov od príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny?

Áno

Nie

16. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu):

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa

.....
podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

17. Súhlas dotknutej osoby 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.

Týmto súhlasím/ nesúhlasím* podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu uvedených v žiadosti.

Dňa

.....
podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

18. Prílohy k žiadosti o poskytnutie sociálnej služby:

- posudok a právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu,
- potvrdenie o príjme za aktuálny kalendárny rok (aj príjem spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka).
- úradne overené vyhlásenie o majetku žiadateľa a úradne overené vyhlásenie o majetku spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka
- kópia rozsudku súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listinu, ak bol súdom ustanovený opatrovník
- kópia generálnej plnej moci, resp. splnomocnenia.