

Mesto Nová Baňa
Mestský úrad, Nám. slobody č. 1, 968 01 Nová Baňa

Žiadosť
o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu
podľa zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách

1. Údaje o žiadateľovi

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Trvalý pobyt

Rodinný stavŠtátne občianstvo.....Telef. kontakt.....

Druh sociálnej služby

Forma sociálnej služby: terénna, ambulantná, denný - týždenný - celoročný pobyt

Deň začatia poskytovania sociálnej služby

Pôvodné povolanie a vzdelanie

Záľuby žiadateľa

Bol žiadateľ v minulosti umiestnený v zariadení sociálnych služieb? Áno - Nie

Ak áno, v ktorom

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

2. Údaje o príbuzných (manžel, manželka, deti, prípadne iní):

Meno a priezvisko	Adresa	Dátum narodenia	Príb. vzťah
-------------------	--------	-----------------	-------------

.....
.....
.....
.....

Prečo sa o žiadateľa nemôže starať rodina.....

3. Bytové pomery žiadateľa:

- a) druh nehnuteľnosti: - rodinný dom (príp. jeho časť) - byt (príp. jeho časť)
- b) vzťah k nehnuteľnosti: - vlastník - spoluvlastník - nájomca - iný
- c) počet osôb bývajúcich v dome alebo v byte:

4. Odôvodnenie žiadosti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Vyhlásenie žiadateľa:

Vyhlasujem že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nesprávnych údajov.

Súhlasím s vyžiadanim údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu od štátnych orgánov a iných právnických a fyzických osôb.

Súhlasím s poskytnutím a spracúvaním údajov o mojej osobe a mojich príbuzných pre konanie o odkázanosti na sociálnu službu.

Vdňa

.....
podpis žiadateľa

Prílohy k žiadosti:

- Vyjadrenie zmluvného lekára + správy od odborných lekárov nie staršie ako ½ roka
- Posudok o odkázanosti na soc. službu vydaný inou obcou, alebo VÚC, ak bol vydaný
- Posudok ÚPSVaR na účely kompenzácie soc. dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak bol vydaný