

Mesto Kysucké Nové Mesto

Mestský úrad – referát školstva, sociálnych vecí a zdravotníctva

ŽIADOSŤ O POSÚDENIE ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU

1. Žiadateľ Meno a priezvisko Rodné priezvisko (u žien)
2. Dátum narodenia
3. Adresa trvalého pobytu PSČ Telefón E-mail
4. Štátne občianstvo
5. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite): slobodný/á <input type="checkbox"/> ženatý <input type="checkbox"/> vydatá <input type="checkbox"/> rozvedený/á <input type="checkbox"/> ovdovený/á <input type="checkbox"/> žije s druhom (s družkou)
6. Životné povolanie Osobné záľuby žiadateľa.....
7. Ak je žiadateľ dôchodca: druh dôchodku
8. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (hodiace sa zaškrtnite): Opatrovateľská služba <input type="checkbox"/> Zariadenie opatrovateľskej služby <input type="checkbox"/> Zariadenie pre seniorov <input type="checkbox"/> Denný stacionár <input type="checkbox"/>
9. Žiadateľ býva (hodiace sa zaškrtnite): vo vlastnom dome <input type="checkbox"/> vo vlastnom byte <input type="checkbox"/> v podnájme <input type="checkbox"/> počet obytných miestností počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti
10. Čím žiadateľ odôvodňuje nutnosť poskytovania sociálnej služby:

14. V prípade, že je žiadateľ obmedzený v spôsobilosti na právne úkony:

Žiadateľ /ka je obmedzený /á v spôsobilosti na právne úkony, týkajúce sa

.....
.....

Meno a priezvisko ustanovenej opatrovníčky:

.....

15. Má žiadateľ vydaný: posudok odkázanosti Žilinským samosprávnym krajom:

Áno

Nie

alebo má vydaný komplexný posudok príslušným ÚPSVR:

Áno

Nie

16. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. predkladateľa žiadosti):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý dôsledkov uvedenia nesprávnych informácií.

Dňa:

Vlastnoručný podpis žiadateľa

17. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Osobné údaje súvisiace so sociálnou službou sú spracované na účely a v rozsahu osobitného právneho predpisu, ktorým je zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v platnom znení. Informácia pre žiadateľa o sociálnu službu (prijímateľa sociálnej služby) podľa § 19, zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov je zverejnená na webovej stránke mesta, je súčasťou Žiadosti o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu. Uvedená informácia je k dispozícii aj na Referáte sociálnych vecí a zdravotníctva MsÚ. Na požiadanie je na referáte sociálnych vecí a zdravotníctva MsÚ k dispozícii aj zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách, ktorý v desiatej časti (§§94 až97) Upravuje účely a rozsahy spracovania osobných údajov. Svojim podpisom na tejto žiadosti potvrdzujem, že som vzal na vedomie túto informáciu o spracovaní osobných údajov.

Dňa:

Vlastnoručný podpis žiadateľa

Doplňujúce údaje MsÚ: