



Mesto Kysucké Nové Mesto

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:			
Rodné priezvisko:			
Dátum narodenia:			
Adresa trvalého pobytu:			
Adresa pre korešpondenciu:			
Kontakt (tel.číslo, mail):			
Štátne občianstvo:		Rodinný stav:	
Kontaktná osoba:		Tel. číslo, mail:	
Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať: (druh vyznačte symbolom „X“)			
Domáca opatrovateľská služba	<input type="checkbox"/>		
Odl'ahčovacia služba	<input type="checkbox"/>		
Forma poskytovanej sociálnej služby: (formu vyznačte symbolom „X“)			
terénna	<input type="checkbox"/>		
ambulantná	<input type="checkbox"/>		
pobytová	<input type="checkbox"/>		
Deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby:			
pravdepodobný deň začatia poskytovania sociálnej služby		<input type="text"/>	
rozsah poskytovania sociálnej služby		<input type="text"/>	
miesto poskytovania soc. služby		<input type="text"/>	

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:

Číslo

Vydal

Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby (príp. ďalšej posudzovanej osoby), ktorá žiada o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby:

dôchodok (druh)

výška dôchodku

iný príjem (odkiaľ, aký?)

výška iného príjmu

výška finančných úspor, vklady
(v akej výške)hnuteľné veci vyššej hodnoty
(napr. auto)cenné papiere, umelecké
diela a predmety (v akej hodnote)

iné (vymenuje a uved'te hodnotu)

Údaje o príbuzných (deti, rodičia, príp. ďalší príbuzní)

Meno a priezvisko	Dátum nar.	Príb. vzťah	Zamestnanie	Adresa bydliska

Zákonný zástupca fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba, ak nie je spôsobilá na právne úkony:

Meno a priezvisko:

Adresa:

Tel. kontakt:

Poznámka: K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť.

Potvrdenie, že žiadateľovi je/nie je poskytovaná/ý

- celodenná starostlivosť (t. j. na túto osobu iná osoba nepoberá peňažný príspevok na opatrovanie)
- peňažný príspevok na osobnú asistenciu (priznané príslušným ÚPSVR) .

Pečiatka a podpis (príslušný ÚPSVR)

Čestne vyhlasujem, že mi iná organizácia

- **neposkytuje opatrovateľskú službu**
- **poskytuje opatrovateľskú službu** v rozsahu.....hod. denne

Názov poskytovateľa opatrovateľskej služby:

Pozn.: Nehodiace sa vyškrtnite.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov vyhlasujem, že **súhlasím** so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby a poskytovania sociálnej služby zo strany Mesta Kysucké Nové Mesto. Zároveň vyhlasujem, že **súhlasím** s ich poskytovaním inej osobe (napr. zariadenia poskytujúce sociálne služby) výhradne len na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania sociálnej služby.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní súhlasu doručeného Mestu Kysucké Nové Mesto. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov podľa §19 zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov sú zverejnené na stránke mesta.

.....
podpis žiadateľa(zákonného zástupcu, príp. rod. príslušníka)

Čestné vyhlásenia žiadateľa

Čestne vyhlasujem, že mi nie je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou a pri ochorení touto nákazou.

.....
podpis žiadateľa
(zák. zástupcu, príp. rod. príslušníka)

Čestné vyhlásenia žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

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

V

dňa

podpis žiadateľa (zákonného zástupcu, príp. rod. príslušníka)

K žiadosti je potrebné doložiť:

1. Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok (ak ide o príjem zo závislej činnosti) a aktuálny príjem, ak ide o príjem dôchodkového zabezpečenia (žiadateľa, príp. spoločne posudzovaných osôb)
2. Doklady o majetkových pomeroch
3. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu a posudok o odkázanosti na poskytovanie sociálnej služby (v prípade bezodkladnosti podľa §8 ods.6 zákona o soc. službách nie je potrebné)
4. Vyhlásenie o majetku na predpísanom tlačíve
5. Ďalšie doklady potrebné pre zabezpečenie poskytovania soc. služby

Mestský úrad Kysucké Nové Mesto, oddelenie školstva, sociálnych vecí a zdravotníctva.

www.kysuckenovemesto.sk Tel. kontakt: 041 4204 183