



MESTO SLIAČ úsek sociálny a podnikateľský Letecká č. 1, 962 31 Sliač	Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu	Pečiatka: MESTO SLIAČ
1. Žiadateľ _____ priezvisko (u žien aj rodné) Meno		
2. Narodený _____ deň, mesiac, rok miesto okres		
3. Bydlisko _____ obec ulica, číslo okres _____ pošta PSČ		
4. Štátne občianstvo _____		
5. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená*: Zariadenie pre seniorov Zariadenie opatrovateľskej služby Denný stacionár Opatrovateľská služba Odľahčovacia služba		
6. Forma sociálnej služby*: terénna (OS) pobytová ambulantná		
7. Pôvodné povolanie a vzdelanie _____		
8. Záľuby žiadateľa _____ _____		

9. Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku _____ Mesačne EUR

Iné príjmy _____

10. Žiadateľ býva:

vo vlastnom dome,

vo vlastnom byte,

v podnájme,

Počet obytných miestností _____

11. Čím žiadateľ odôvodňuje nutnosť svojho umiestnenia v zariadení sociálnych služieb?

12. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: manžel (ka), rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dátum narodenia

13. Manžel (ka), rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta, bývajúci mimo spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko adresa	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dátum narodenia

14. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?

16. Bol žiadateľ v predchádzajúcom období umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb?

áno, v ktorom _____ nie

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

18. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, trestné stíhanie alebo skončenie pobytu v ZSS,

Dňa _____

čitateľný vlastnoručný podpis

zákonný zást. /rod.prísl./

19. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých Mestským úradom, Letecká č. 1 962 31 Sliače. podľa zákona č. 428/2002 Z .z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení zákonov v znení neskorších predpisov, uvedených v tejto žiadosti za účelom posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.

20. Zoznam príloh:

posudok vydaný úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného stavu, ak tento bol vydaný od 01.01.2009,
posudok odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom, ak tento bol vydaný,
právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony ak toto bolo vydané, obvodným lekárom vyplnené a potvrdené tlačivo „Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu“