



Obec Beluša

Ž I A D O S Ť

o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

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

odtlačok pečiatky podateľne Obce Beluša

1. údaje o žiadateľovi: (fyzická osoba, ktorá má byť posúdená)

meno	priezvisko	rodné priezvisko	títul

deň, mesiac a rok narodenia	miesto narodenia	okres narodenia

štátne občianstvo	rodinný stav

telefonický kontakt	e-mail

adresa trvalého pobytu
ulica a číslo, obec(mesto), PSČ, okres

--

adresa pre korešpondenciu (vyplniť v prípade, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu)
ulica a číslo, obec(mesto), PSČ, okres

--

* vhodné uviesť z dôvodu dohodnutia termínu návštevy za účelom vyhotovenia sociálneho posudku zo strany príslušného orgánu

2. druh a forma sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ posúdený:

druh (vyznačte symbolom "X")	forma (vyznačte symbolom "X")
- zariadenie opatrovateľskej služby <input type="checkbox"/>	- celoročná <input type="checkbox"/>
- opatrovateľská služba <input type="checkbox"/>	- týždenná <input type="checkbox"/>
- zariadenie pre seniorov (predtým domov dôchodcov) <input type="checkbox"/>	

3. doplňující údaje o žadateli:

druh důchodku

(ak je žiadateľ jeho poberateľom)

(Starobný, predčasný starobný,

vdovský, vdovecký, invalidný, sirotský)

výška dôchodku**osobné záľuby****žiadateľ býva**

(vyznačte symbolom "X")

vo vlastnom dome	vo vlastnom byte	v podnájme	počet miestností
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zdôvodnenie poskytovania potreby sociálnej služby:

4. údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa:

a) osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

meno, priezvisko, titul	adresa	príbuzenský pomer	tel. kontakt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

b) osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

meno, priezvisko, titul	adresa	príbuzenský pomer	tel. kontakt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* vhodné uviesť z dôvodu dohodnutia termínu návštevy za účelom vyhotovenia sociálneho posudku zo strany príslušného orgánu

5. zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:

meno, priezvisko, titul	adresa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
tel. kontakt.	e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť*

6. súhlas na spracúvaním osobných údajov žiadateľa:

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 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 vyhotovenia posudku o odkázanosti na sociálnu službu zo strany Obce Beluša. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (zariadeniam sociálnych služieb) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného na Obec Beluša. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení §28 zákona č. 122/2013. Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

7. čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

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

V	<input type="text"/>	dňa
<input type="text"/>		

podpis žiadateľa, zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka

8. zoznam neoddeliteľných súčastí žiadosti:

- potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu
- lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu (nie starší ako 6 mesiacov)
- posudok vydaný Úradom práce a sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak tento bol vydaný
- posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo vyšším územným celkom, ak tento bol vydaný
- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané