

	Obec Košovce 067 12 Košovce 11	Ev. č.:
	Proces prijímania a prepúšťania klienta	

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Meno a priezvisko, titul posudzovanej osoby	
2. Rodné číslo	
3. Adresa trvalého pobytu	
4. Telefonický kontakt, email	
5. Adresa súčasného pobytu posudzovaného	
6. Rodinný stav	
7. Štátne občianstvo	
8. Druh sociálnej služby na ktorú má byť žiadateľ/ka posúdený/á	<input type="checkbox"/> domov sociálnych služieb <input type="checkbox"/> opatrovateľská služba <input type="checkbox"/> denný stacionár <input type="checkbox"/> špecializované zariadenie <input type="checkbox"/> jedáleň
9. Forma sociálnej služby	<input type="checkbox"/> celoročná pobytová <input type="checkbox"/> týždenná pobytová <input type="checkbox"/> ambulatná
10. Druh príjmu <i>(žadateľ uvedie, že je napr. poberateľom starobného dôchodku)</i>	
11. Meno a priezvisko zákonného zástupcu/súdom ustanoveného opatrovníka	
12. Prílohy k žiadosti	A. Potvrdenie o zdravotnom stave žiadateľa - lekársky nález B. Právoplatné rozhodnutie súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony) Úznesenie súdu o ustanovení opatrovníka C. Posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný mestom, obcou, úradom práce alebo iným samosprávnym krajom, ak je vydaný.

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a **súhlasím** so spracovaním osobných údajov podľa ustanovenie § 13 ods. 1 písm. a) zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a v zmysle Zásad spracúvania osobných údajov fyzických osôb na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov .

V..... dňa

.....
Podpis žiadateľa / zákonného zástupcu/opatrovníka