

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov.

I. Údaje o žiadateľovi

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Rodinný stav:

Bydlisko:

Štátne občianstvo:

Kontaktná adresa:

Telefonický kontakt:

II. Druh sociálnej služby

(vyznačiť podčiarknutím)

Domáca opatrovateľská služba
Zariadenie pre seniorov
Zariadenie opatrovateľskej služby
Denný stacionár

III. Forma:

terénna
pobytová
pobytová
ambulantná

IV. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony

Meno a priezvisko :

Adresa:

Číslo telefónu: e-mail:

V. Rodinní príslušníci žiadateľa

a/ Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

Meno, priezvisko

pribuzenský pomer

.....
.....
.....
.....

b/ Osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti:

Meno, priezvisko

príbuzenský pomer

trvalý pobyt

.....
.....
.....

VI. Príjmové a majetkové pomery žiadateľa:

Druh dôchodku: Výška dôchodku:

Iný príjem :

Finančné úspory, vklady:

Nehnutelný majetok:

VII. Zdôvodnenie žiadostí:

.....
.....
.....

Banská Štiavnica, dňa.....

.....
podpis žiadateľa

Prílohy:

Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

Posudok z VÚC alebo inej obce (ak bol vydaný)

Potvrdenie sociálnej poisťovne o výške príjmu (len v prípade domácej opatrovateľskej služby)

Informácie týkajúce sa spracúvania a ochrany osobných údajov sú uvedené na stránke mesta

<https://www.osobnyudaj.sk/informovanie/00320501/sk/zakladne-informacie>