



OBEC JACOVCE

Obecný úrad, Farská ul. č.288/6, 956 21 Jacovce

ŽIADOSŤ

O POSÚDENIE ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU

Žiadateľ:

Meno:	Priezvisko:
	Rodné priezvisko:
Trvalý pobyt:	Adresa pobytu:
Okres:	
Dátum narodenia:	Rodinný stav:
Štátne občianstvo:	telefónne č.:
Číslo občianskeho preukazu:	
Poberateľ dôchodku/ov, druh dôchodku/ov:	
Bývanie - druh bytu:	Počet izieb:
Počet osôb v byte:	v tom dospelí, zaopatrené deti: nezaopatrené deti:
- Údaje o manželovi/manželke, nezaopatrených deťoch a ďalších spoločne posudzovaných osobách, žijúcich v spoločnej domácnosti + - údaje osôb žijúcich mimo spoločnej domácnosti (rodičia, súrodenci, deti, vnuci, zať, nevesta...)	
Meno a priezvisko	dátum narodenia zamestnávateľ(škola) príbuzenský vzťah
Druh sociálnej služby (nehodiace sa prečiarknite):	
1. Opatrovateľská služba	
2. Zariadenie pre seniorov	
3. Iné	
Forma sociálnej služby (nehodiace sa prečiarknite):	
1. terénna	
2. ambulatná	
3. denný pobyt	
4. týždenný pobyt	
5. celoročný pobyt	
Odôvodnenie žiadateľa potreby poskytovania sociálnej služby:	

Ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

zákonný zástupca:

meno a priezvisko

adresa PSČ

telefón e-mail

Vyhlasenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka)

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

Dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obci Jacovce, Farská ul. č.288/6, 956 21 Jacovce podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, alebo nie je schopný podpísať vlastnoručne, môže v jeho mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť aj iná fyzická osoba. Potvrdenie je potrebné priložiť k tejto žiadosti.

K žiadosti je potrebné doložiť kópie aktuálnych lekárskeho nálezov (nie starších ako 6 mesiacov).

Adresa:

Obec Jacovce – Obecný úrad, Farská ulica č.288/6, 956 21 Jacovce

tel.: 038/5368433, 5301082

e-mail: sekretariat@obecjacovce.sk

www.obecjacovce.sk