

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby - odľahčovacia služba

Viacúčelové zariadenie pre seniorov,

Kukučínova 2970, 022 01 Čadca

Dátum podania žiadosti:

1. Žiadateľ (opatrojúca osoba):

Meno:

Priezvisko: (u žien aj rodné)

Narodený:

Deň:

Mesiac:

Rok:

Miesto:

Okres:

Bydlisko:

PSČ:

Štátne občianstvo:

Národnosť:

2. Fyzická osoba, ktorej sa bude poskytovať sociálna služba (opatrovaná osoba):

Meno:

Priezvisko: (u žien aj rodné)

Narodený:

Deň:

Mesiac:

Rok:

Miesto:

Okres:

Bydlisko:

PSČ:

Štátne občianstvo:

Národnosť:

Kontaktná osoba:

Rodinný stav: slobodný/á

☐

ženatý/vydatá

☐

ovdovený/á

☐

rozvedený

☐

druh/žka

☐

Miesto poskytovania sociálnej služby: VZpS, Kukučínová 2970, 022 01 Čadca

Forma sociálnej služby:

pobytová sociálna služba

Druh sociálnej služby:

odľahčovacia služba

Deň začatia a ukončenia poskytovania sociálnej služby:

od

do

Druh dôchodku: starobný

☐

vdovský

☐

vdovecký

☐

výsluhový

☐

invalidný

☐

Číslo rozhodnutia o dôchodku: vo výške:

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Svojim podpisom poskytujem súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov:

1. Žiadateľ (opatrojúca osoba)

Dňa:
čitateľný vlastnoručný podpis opatrojúcej osoby

1. Fyzická osoba, ktorej sa bude poskytovať sociálna služba (opatrovaná osoba)

Dňa:
čitateľný vlastnoručný podpis opatrovanej osoby

Vyhlásenie žiadateľa (opatrojúcej osoby):

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o poskytovaní sociálnych služieb.

V dňa
čitateľný vlastnoručný podpis opatrojúcej osoby

Prílohy k žiadosti:

- ☐ Posudok príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o odkázanosti fyzickej osoby
- ☐ Rozhodnutie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o poberaní peňažného príspevku na opatrovanie
- ☐ Čestné prehlásenie o opatrovaní fyzickej osoby v prípade, že opatrovateľovi nevznikol nárok na poberanie peňažného príspevku, vrátane rozhodnutia príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, že mu príspevok nebol priznaný
- ☐ Potvrdenie o príjme prijímateľa sociálnej služby
- ☐ Identifikačný údaj čísla OP:
- ☐ Identifikačný údaj čísla zdravotného poistenia:

V dňa
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Prevzal: