|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D:\UniServer\www\MAIL\DTV-zelene logo velke.jpg | **Žiadosť o zabezpečenie poskytovania****sociálnej služby** | Pečiatka DTV |
| **1. Žiadateľ** Priezvisko (u žien aj rodné) meno titul |
| **2. Narodený** Deň, mesiac, rok miesto okres  |
| **3. Bydlisko** Obec PSČ ulica, číslo okres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Korešpondenčná adresa Tel. kontakt |
| **4. Štátne občianstvo**: **Národnosť:**  **Rodinný stav:** (ženatý/vydatá, ovdovený/á, rozvedený/á, slobodný/á) |
| **5. Druh sociálnej služby:** Zariadenie pre seniorov |
| **6. Forma sociálnej služby:** pobytová |
| **7. Poskytovanie sociálnej služby v:**□ Garsónka □ Dvojgarsónka □ Celodenná starostlivosť |
| **8. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:** |
| **9. Príjem žiadateľa (mesačne, aký v €) od koho** |
| **10. Majetok žiadateľa:** Hotovosť (u koho?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vklady (kde) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Pohľadávky ( u koho) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nehnuteľný majetok (druh, výmera, kde)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Životné poistky (poisťovňa, číslo poistky) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **11. Žiadateľ býva:** vo vlastnom dome/byte □ v podnájme □ v inom zariadení □s príbuznými □ osamelo □ |
| **12. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom** (manžel/ka, deti, vnuci, zať, nevesta)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meno, priezvisko** | **Príbuzensky pomer** | **Dátum narodenia** | **Bydlisko** |
| Tel. kontakt: |  | E-mail: |  |
| Tel. kontakt: |  | E-mail: |  |
| Tel. kontakt: |  | E-mail: |  |

 |
| **13. Vyhlásenie žiadateľa:** Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si  vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady  vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZpS. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení pre seniorov.Dňa: .......................................... ............................................................ čitateľný podpis žiadateľa |
| **14. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov** Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a Nariadenia Európskeho  parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.Dňa: ............................................ ................................................................. čitateľný podpis žiadateľa |
| **15. Zoznam príloh:** - rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu - posudok o odkázanosti na sociálnu službu - potvrdenie o dôchodku zo Sociálnej poisťovne - lekárske správy - čestné prehlásenie - iné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_V Bratislave dňa: ................................. ..........................................................  čitateľný podpis žiadateľa |