|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |