

Ž I A D O S Ť

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

SED Nové Mesto nad Váhom

Ulica D. Štubňu 2140/14, Nové Mesto nad Váhom

odtlačok pečiatky SED Nové Mesto nad Váhom

názov a sídlo zariadenia sociálnych služieb
v ktorom sa má žiadateľovi poskytovať sociálna služba

Dátum prijatia žiadosti:

1. Údaje o žiadateľovi (fyzická osoba, ktorá žiada o poskytovanie soc. služby)

meno

priezvisko

rodné priezvisko

deň, mesiac, rok narodenia

miesto narodenia

štátne občianstvo

tel. kontakt

adresa trvalého pobytu

ulica a číslo, obec, PSČ

e-mail

adresa pre korešpondenciu (vypísať v prípade, ak nieje totožná s adresou trvalého pobytu)

ulica a číslo, obec, PSČ

2. Druh a forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať žiadateľovi:

druh sociálnej služby

forma soc. služby

3. Deň začatia poskytovania sociálnej služby

deň začatia poskytovania sociálnej služby

4. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

číslo

vydal

stupeň odkázanosti

Poznámka: Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti je nutné predložiť spolu so žiadosťou o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.

5. Príjmové pomery žiadateľa:

druh dôchodku	výška dôchodku (podľa posledného dôchodkového výmeru)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
iný príjem (Aký? Odkiaľ?)	výška iného príjmu
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Poznámka : kópiu dôchodkového výmeru je potrebné priložiť k tejto žiadosti ako prílohu.
O majetkových pomeroch občan prikladá "Čestné vyhlásenie o majetku".

6. Údaje o najbližších rodinných príslušníkoch

Meno a priezvisko	Adresa	Kontakt		Príbuzenský pomer
		telefón	e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

meno a priezvisko	adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefonický kontakt	e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Poznámka : k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť.

8. Vyhlásenie

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la podľa skutočnosti. Som si vedomý/á tohto, že nepravdivé údaje by mali za následok požadovanie náhrady vzniknutej škody, prípadne ukončenie poskytovania starostlivosti v SED Nové Mesto nad Váhom.

Ako dotknutá osoba podľa § 13 ods. 1 písm. a) Zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia 2016/679, dávam svojim vlastnoručným podpisom súhlas Stredisku Evanjelickej DIAKONIE Nové Mesto nad Váhom, Ulica D. Štubňu 2140/14, 915 01 Nové Mesto nad Váhom, na spracovanie mojich osobných údajov v konaniach súvisiacich s poskytnutím sociálnych služieb. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania.

V

dňa

Prílohy k žiadosti:

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti
Posudok o odkázanosti na soc. službu
Kópiu aktuálneho výmeru o dôchodku
Čestné vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na

podpis žiadateľa alebo jeho zákonného zástupcu