



Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

v Dome seniorov Saint Michal n. o.

formou celoročného pobytu

Žiadateľ	
meno, priezvisko, titul:	
rodné priezvisko:	
dátum narodenia:	
rodné číslo:	
rodinný stav:	
štátne občianstvo:	
národnosť:	

Adresa trvalého pobytu			
ulica:		číslo:	
obec/mesto/okres:		PSČ:	
Adresa prechodného pobytu			
ulica:		číslo:	
obec/mesto/okres:		PSČ:	
Korešpondenčná adresa			
ulica:		číslo:	
obec/mesto/okres:		PSČ:	

(uved'te kam adresovať oznámenie o zabezpečení sociálnej služby)

Telefónne číslo	
------------------------	--



Príjem žiadateľa	
☐ starobný dôchodok	
☐ vdovský/vdovecký dôchodok	
☐ invalidný dôchodok	
☐ výsluhový dôchodok	
☐ iný príjem (uviesť aký)	

(*hodiace sa zaškrtnite)

suma € / mesačne:	
-------------------	--

Majetkové pomery žiadateľa	
hotovosť (u koho):	
vklady (kde):	
pohľadávky (u koho):	
nehnuteľný majetok (druh, výmera, kde):	
životné poistky (poisťovňa, číslo poistky):	

Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu	
číslo:	
vydal:	
dňa:	
právoplatné dňa:	

Stupeň odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby:

V prípade, ak má žiadateľ podanú žiadosť o umiestnenie do zariadenia pre seniorov alebo do iného zariadenia pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby je potrebné priložiť doklad, príp. rozhodnutie o zaradení do poradovníka čakatel'ov.

Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby (predpokladaný dátum nástupu) a predpokladaný čas poskytovania sociálnej služby	



Kontaktná osoba	
meno a priezvisko, titul:	
bydlisko:	
PSČ:	
telefón:	
mobil:	
vzťah so žiadateľom:	

Iné osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta):

meno a priezvisko	príbuzenský pomer	rok narodenia

Žiadateľ býva	
☐ vo vlastnom dome	
☐ vo vlastnom byte	
☐ v podnájme	
☐ iné (uved'te)	

(*hodiace sa zaškrtnite)

Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V..... dňa

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

K žiadosti je potrebné doložiť:

- 1 - Právoplatné rozhodnutie a posudok o odkázanosti na sociálnu službu.
- 2 - Rozhodnutie Sociálnej poisťovne o výške dôchodku.
- 3 - Úradne overené vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých Domu seniorov Saint Michal n. o., so sídlom 055 62 Prakovce č. 286 podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tejto žiadosti za účelom zabezpečenia sociálnej služby. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného Domu seniorov Saint Michal n. o.

Súhlasím s vyhotovovaním fotodokumentácie mojej soby v prípade potreby za účelom liečebných, ale i účelom spojením s komunitným dianím a ich zverejňovaním na webovej stránke, v kronike zariadenia, na FB zariadenia a v priestoroch Domu seniorov Saint Michal n.o., so sídlom 055 62 Prakovce č. 286.

Súhlasím so zaradením mojej žiadosti do evidencie žiadateľov o poskytovanie sociálnej služby Dome pre seniorov Saint Michal n.o., so sídlom 055 62 Prakovce č. 286. Prehlasujem, že som bol poučený(á) o počte čakateľov v evidencii o poskytovanie sociálnej služby v Dome pre seniorov Saint Michal n.o..

V..... dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa