

ŽIADOSŤ

o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

Žiadateľ:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo: Číslo OP:

Trvale bytom:

Štátna príslušnosť: Národnosť:

Rodinný stav:

Druh a forma sociálnej služby:

Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu, ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony (priložiť právoplatné rozhodnutie okresného súdu):

.....

Súhlas so spracovaním osobných údajov podľa zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov:

„Týmto dávam svoj súhlas na spracovanie mojich osobných údajov/osobných údajov mne zverenej osoby do opatery v rozsahu vedenom v evidencii.“

Vyhlásenie žiadateľa/zákonného zástupcu:

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol (a) podľa skutočnosti. Som si vedomý (á) toho, že nepravdivé údaje by mali za následok požadované náhrady vzniknutej škody.

V....., dňa

.....
vlastnoručný podpis žiadateľ
(zákonného zástupcu)

K žiadosti treba doložiť:

- *Lekársky nález na účely zákona o sociálnych službách*
- *Odborné lekárske nálezy nie staršie ako 3 mesiace*

