



**ŽIADOSŤ
O POSKYTOVANIE
SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

(zákon č. 448/2008 Z. z.)

Pečiatka podateľne

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko

Rodné priezvisko (u žien)

2. Dátum narodenia **Rodné číslo**

3. Adresa trvalého pobytu

Adresa prechodného pobytu

Telefón Email

4. Miesto poskytovania sociálnej služby

5. Druh sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite) :

zariadenie pre seniorov
zariadenie pre opatrovateľskú službu
denný stacionár
opatrovateľská služba

6. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)

terénna
ambulantná
denný pobyt
týždenný pobyt
celoročný pobyt

7. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby

Čas poskytovania sociálnej služby

8. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony :

Meno a priezvisko

Adresa zákonného zástupcu

Telefón Email

9. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý (á) dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

10. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých mestu Sabinov, nám. Slobody č. 57, 083 01 Sabinov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti pre účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 19 zákona č. 18/2018 Z. z.

Dňa

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

Prílohy:

- kópia právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu alebo integrovaný posudok
- potvrdenie o aktuálnom príjme
- vyhlásenie o majetkových pomeroch