**ŽIADOSŤ O POSÚDENIE ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU**

|  |
| --- |
| Odtlačok pečiatky (vyplní úrad): |

## A. Žiadateľ:

Titul, meno a priezvisko:

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Dátum narodenia:

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Rodné číslo:

Kliknite alebo ťuknite a zadajte dátum.

Trvalý pobyt:

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt (telefón, e-mail):Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Štátne občianstvo: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Číslo občianskeho preukazu: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Rodinný stav:

[ ]  slobodný /á [ ]  ženatý / vydatá

[ ]  rozvedený /á [ ]  vdovec / vdova

[ ]  žije s druhom /družkou: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Druh dôchodku: **Vyberte položku.**

## B. Zákonný zástupca:

(vyžaduje sa v prípade obmedzenej spôsobilosti žiadateľa na právne úkony)

Titul, meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Dátum narodenia: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Rodné číslo: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Trvalý pobyt: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt (telefón, e-mail):Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

## C. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ posúdený:

[ ]  zariadenie pre seniorov [ ]  zariadenie opatrovateľskej služby

[ ]  denný stacionár [ ]  opatrovateľská služba

[ ]  prepravná služba

## D. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Trvalé bydlisko:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Príbuzenský pomer k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Trvalé bydlisko:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Príbuzenský pomer k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Trvalé bydlisko:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Príbuzenský pomer k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Trvalé bydlisko:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Príbuzenský pomer k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

## E. Manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, bývajúci mimo spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Trvalé bydlisko:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Príbuzenský pomer k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Trvalé bydlisko:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Príbuzenský pomer k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Trvalé bydlisko:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Príbuzenský pomer k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Trvalé bydlisko:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Príbuzenský pomer k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Trvalé bydlisko:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Príbuzenský pomer k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Meno a priezvisko: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Trvalé bydlisko:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Kontakt: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Príbuzenský pomer k žiadateľovi: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

## F. Zdôvodnenie žiadosti:

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

V Bratislave, dňa Kliknite alebo ťuknite a zadajte dátum.

............................................................

podpis žiadateľa/zákonného zástupcu

**G.** **Čestné vyhlásenie žiadateľa a súhlas so spracovaním osobných údajov:**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Súhlasím s vyžiadaním údajov potrebných pre vydanie posudku a rozhodnutia o odkázanosti na sociálne služby od zamestnávateľa, úradu práce, soc. vecí a rodiny, daňového úradu, poisťovní iných štátnych orgánov, iných právnických osôb alebo fyzických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.

Ďalej súhlasím s vykonaním návštevy v mojej domácnosti za mojej prítomnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre vydanie posudku a rozhodnutia o odkázanosti na sociálne služby u mojich najbližších príbuzných príp. u susedov.

V súlade s ust. čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia GDPR a s ust. § 13 ods. 1 písm. a) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov udeľujem mestskej časti súhlas so spracovaním mojich osobných údajov za účelom vydania posudku a rozhodnutia o odkázanosti na sociálne služby a vedenia evidencie žiadostí v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívnictva a registratúry.

V Bratislave, dňa Kliknite a zadajte dátum.

............................................................

podpis žiadateľa/zákonného zástupcu

**K žiadosti je potrebné doložiť:**

1. Lekárske nálezy a správy nie staršie ako 6 mesiacov (od všeobecného lekára, prípadne od špecialistov alebo prepúšťacia správa z nemocnice).