



OBEC VELKÉ BIEROVCE

so sídlom 913 11 Velké Bierovce 24, IČO: 00 312 142,
zastúpená: Ing. Silviou Masárovou, starostkou

Odtlačok pečiatky podateľne

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

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

Žiadateľ:

meno a priezvisko

rodné priezvisko

rodinný stav.....

dátum a miesto narodenia

číslo občianskeho preukazu:.....

Adresa:

trvalého pobytu

PSČ okres

telefón e-mail

Adresa:

prechodného pobytu.....

PSČ okres

telefón e-mail

Korešpondenčná adresa:..

.....

Štátne občianstvo:.....

Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku:

suma mesačne:.....

Iný príjem

(aký?):.....

suma:.....

Druh sociálnej služby, ktorá má byť žiadateľovi poskytnutá:

- zariadenie pre seniorov / domov dôchodcov /
- zariadenie opatrovateľskej služby
- domov sociálnych služieb / v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK /
- špecializované zariadenie / v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK /
- opatrovateľská služba
- prepravná služba
- iné / odľahčovacia služba /

Poznámka :

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na soc. službu v zariadení pre seniorov(predtým domov dôchodcov) sa podáva príslušnej obci v mieste trvalého bydliska žiadateľa. Tlačivo žiadosti o posúdenie odkázanosti na uvedený druh soc.slужby Vám poskytne obec.

Forma sociálnej služby:

- ambulatná
- terénna
- pobytová (celoročná, týždenná)
- iná forma riešenia nepriaznivej sociálnej situácie a prostredia, v ktorom sa fyzická osoba zdržiava

Príbuzní, ktorí nežijú so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko, adresa	Príbuzenský pomer	Rok narodenia

Súhlas so spracovaním osobných údajov žiadateľa:

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel vyhotovenia posudku odkázanosti na sociálnu službu zo strany Obce Veľké Bierovce. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (zariadeniam sociálnych služieb) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia doručeného OcÚ Veľké Bierovce.

Čestné vyhlásenie:

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý - á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

Veľké Bierovce dňa

.....
Vlastnoručný podpis

Poučenie :

1. Ak žiadateľ nie je vzhľadom na svoj zdravotný stav schopný podať túto žiadosť sám, môže v jeho mene, s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť iná fyzická osoba.
2. Neoddeliteľnou súčasťou žiadosti je **potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom stave fyzickej osoby**, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu a **lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu**.
3. Žiadateľ doloží aktuálne **rozhodnutie sociálnej poisťovne a výške poberania dôchodku**
4. Žiadateľ ďalej doloží **posudok** vydaný Úradom práce a sociálnych vecí a rodiny na **účely kompenzácie sociálnych výsledkov ťažkého zdravotného postihnutia**, ak bol tento vydaný, **posudok odkázanosti na sociálnu službu** vydaný obcou alebo VÚC, ak bol tento vydaný a **právoplatne rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony**, ak bolo vydané.