



M E S T O Š A Ľ A
Mestský úrad, Námestie Sv. Trojice 7, 927 15 Šaľa

ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

(podľa § 8 ods. 2 zák. č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“))

Údaje žiadateľa:

Meno, priezvisko a titul:	Rodinný stav:
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa prechodného pobytu:	
Štátne občianstvo:	Tel. kontakt:

Kontaktné údaje príbuzných (deti, nevesta, zať...):

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Adresa	Tel. kontakt

Údaje zákonného zástupcu/splnomocnenca* žiadateľa, opatrovníka:

(vyplňte v prípade, ak žiadateľ nie je spôsobilý(á) na právne úkony, prípadne splnomocnil inú osobu na právne úkony):

Meno, priezvisko a titul:	
Dátum narodenia:	Štátne občianstvo:
Adresa trvalého pobytu:	Tel. kontakt
Dôvod zastúpenia: (opatrovník; splnomocnenc)*	

*nehodiace sa prečiarknite

Údaje o poskytovateľovi sociálnej služby:

Názov poskytovateľa sociálnej služby:
Miesto poskytovania sociálnej služby:
Druh sociálnej služby:
Forma sociálnej služby: <input type="checkbox"/> ambulatná <input type="checkbox"/> terénna <input type="checkbox"/> pobytová
Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:
Čas poskytovania sociálnej služby: <input type="checkbox"/> doba určitá <input type="checkbox"/> neurčitá

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich vyššie uvedených osobných údajov prevádzkovateľovi Mestu Šaľa podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré uvádzam na účely zabezpečenie poskytovania sociálnej služby u neverejného poskytovateľa. 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 § 22 až § 28 citovaného zákona.

Dňa

.....

vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu/splnomocnenca) :

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

Dňa

.....

vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

Zoznam povinných príloh pri podávaní žiadosti:

- právoplatné rozhodnutie a posudok o odkázanosti na sociálnu službu, ak boli vydané,
- integrovaný posudok, ak bol vydaný; to neplatí, ak ide o fyzickú osobu, ktorá má záujem o poskytovanie sociálnej služby alebo zabezpečenie poskytovania sociálnej služby podľa § 35 ods. 1 písm. b) zákona o sociálnych službách – z iných vážnych dôvodov,
- skutočnosti preukazujúce splnenie podmienok podľa § 35 ods. 1 písm. b) zákona o sociálnych službách, ak ide o fyzickú osobu, ktorá má záujem o poskytovanie sociálnej služby alebo zabezpečenie poskytovania sociálnej služby podľa § 35 ods. 1 písm. b) zákona o sociálnych službách – potvrdenia a čestné vyhlásenie podľa smernice o určení dôvodov potreby poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov.
- kópia rozsudku súdu o obmedzení na právne úkony, ktorým bol žiadateľovi ustanovený opatrovník