|  |
| --- |
| **Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu** |
| 1. **Meno a priezvisko**

zák. zástupcu/opatrovníka **Meno a priezvisko**posudzovanej osoby |  |
| 1. **Dátum narodenia**
 |  |
| 1. **Miesto narodenia**
 |  |
| 1. **Adresa trvalého pobytu**
 |  |
| 1. **Adresa súčasného pobytu žiadateľa,**

**tel. kontakt, e-mail** |  |
| 1. **Rodinný stav**
 |  |
| 1. **Štátne občianstvo**
 |  |
| 1. **Druh sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ/ka posúdený/á**
2. **Názov zariadenia, v ktorom žiadate o umiestnenie**
 |  zariadenie pre seniorov zariadenie podporovaného bývania  rehabilitačné stredisko špecializované zariadenie  .................................................................. ..................................................................  |
| 1. **Forma sociálnej služby**
 |  celoročná týždenná ambulantná |
| 1. **Údaje o príjme**

*(žiadateľ uvedie napr. výšku a druh dôchodku)* |  |
| 1. **Údaje o majetku**

*(žiadateľ uvedie napr. hotovosť, vklady, cenné papiere, nehnuteľný majetok atď.)* |  |
| 1. **Prílohy k žiadosti**
 | **A. Potvrdenie o zdravotnom stave žiadateľa – lekársky nález****B. Potvrdenie o výške príjmu žiadateľa** (u detí potvrdenie o výške príjmu rodičov za  posledných 12 kalendárnych mesiacov)**C. Rozsudok súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony** (u osôb pozbavených  spôsobilosti na právne úkony) **Uznesenie súdu o ustanovení opatrovníka** |

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

V Spišskom Štvrtku dňa ............................... ....................................................

 Podpis žiadateľa / zákonného zástupcu/opatrovníka