|  |  |
| --- | --- |
| **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