

# Obec Strelníky

## Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

### 1. Žiadateľ

Meno a priezvisko .....

Rodné priezvisko (u žien) .....

### 2. Dátum narodenia .....

Trvalý pobyt .....

### 3. Prechodný pobyt..... PSČ .....

Telefón ..... E-mail .....

Kontakt na príbuzných .....

### 4. Štátne občianstvo .....

### 5. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

slobodný (á)

ženatý

vydatá

rozvedený (á)

ovdovený (á)

Žijem s druhom (s družkou) .....

### 6. Životné povolanie .....

Osobné záujmy žiadateľa .....

**7. Ak je žiadateľ dôchodca : druh dôchodku .....**

**8. Druh požadovanej sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite) :**

- Opatrovateľská služba
- Prepravná služba
- Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci
- Zariadenie pre seniorov
- Denný stacionár
- Zariadenie opatrovateľskej služby
- Zariadenie podporovaného bývania
- Odľahčovacia služba

**9. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)**

- terénna
- ambulatná
- denný pobyt
- týždenný pobyt
- celoročný pobyt

**10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uved'te dátum)**

.....

**11. Čas poskytovania sociálnej služby**

- na dobu určitú (uved'te dátum) .....
- na dobu neurčitú

**12. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?**

.....

**13. K žiadosti je potrebné doložiť :**

- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok
- doklad o majetkových pomeroch
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

**14. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).**

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

Dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

**15. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.**

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto udeľujem súhlas Obci Strelníky, Strelníky 63, 976 55, so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb zo strany zariadenia sociálnych služieb. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd, Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom akým bol udelený (§14).

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené §19 - §25 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

