



# Obec Slovenská Ľupča

Námestie SNP 1/13, 976 13 Slovenská Ľupča

## Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

<p><b>1. Žiadateľ</b></p> <p><b>Meno a priezvisko</b> .....</p> <p><b>Rodné priezvisko (u žien)</b> .....</p>
<p><b>1. Dátum narodenia</b> .....</p> <p><b>Adresa pobytu</b> .....</p>
<p><b>2. Bydlisko</b> ..... <b>PSČ</b> .....</p> <p><b>Telefón</b> ..... <b>e-mail</b> .....</p> <p><b>Kontakt na príbuzného</b>.....</p>
<p><b>3. Štátne občianstvo</b> .....</p>
<p><b>4. Rodinný stav</b> (hodiace sa zaškrtnite):</p> <p>slobodný (á) <input type="checkbox"/></p> <p>ženatý <input type="checkbox"/></p> <p>vydatá <input type="checkbox"/></p> <p>rozvedený (á) <input type="checkbox"/></p> <p>ovdovený (á) <input type="checkbox"/></p> <p><b>Žijem s druhom (s družkou)</b> .....</p>
<p><b>5. Životné povolanie</b> .....</p> <p><b>Osobné záujmy žiadateľa</b> .....</p>

6. Ak je žiadateľ dôchodca: druh dôchodku .....

7. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (hodiace sa zaškrtnite)

Opatrovateľská služba

Zariadenie pre seniorov

Zariadenie opatrovateľskej služby

Denný stacionár

8. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)

Terénna

Ambulantná

Denný pobyt

Týždenný pobyt

Celoročný pobyt

9. Žiadateľ býva (hodiace sa zaškrtnite)

Vo vlastnom dome

Vo vlastnom byte

V podnájme

Počet obytných miestností .....

Počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti .....

10. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby .....

.....

.....

**11. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:** (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

**12. Osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti:** (manžel/ka, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

**13. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?**

.....  
.....

**14. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:**

Meno a priezvisko .....

Adresa zákonného zástupcu .....

Telefón ..... e-mail .....

**15. Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb alebo mu bola poskytovaná iná sociálna služba?**

Áno

Nie

Dôvod ukončenia poskytovania sociálnej služby:

.....

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

.....

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

Vyhlasujem, že 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)

**18. 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 Slovenská Ľupča, Námestie SNP 1/13, 976 13 Slovenská Ľupča so spracovaním osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti, nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súlade so zákonom č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách, a to najmä posúdenia odkázanosti na sociálnu službu, vydanie rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu a v súvislosti s poskytovaním alebo zabezpečením sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 19 - § 25 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Dňa .....

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