



ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY V DENNOM STACIONÁRI

Číslo žiadosti: _____			
v zmysle zákona 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“).			
1. Fyzická osoba, ktorej má byť zabezpečená sociálna služba (ďalej len žiadateľ)			
_____		_____	
titul	meno	priezvisko	
2. Dátum narodenia _____		3. Telefónne číslo _____	
deň, mesiac, rok			
Rodné číslo _____			
4. Adresa trvalého pobytu			

obec	ulica, číslo	PSČ	okres
Korešpondenčná adresa (uved'te kam adresovať oznámenie o zabezpečení sociálnej služby):			

Obec	ulica, číslo	PSČ	okres
5. Rodinný stav: slobodný (á) ☐ ženatý, vydatá ☐ rozvedený (á) ☐ ovdovený (á) ☐ žijem s druhom (družkou) ☐			
6. Kontaktná osoba _____ Vzťah so žiadateľom _____			
Telefónne číslo _____		E- mail _____	
Súhlas kontaktnej osoby so spracovaním osobných údajov Udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých Diecéznej charite Rožňava, podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tomto bode, a to pre účely zabezpečenia sociálnej služby žiadateľovi uvedeného v bode 1. Tento súhlas platí do doby vybavenia žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby a možno ho kedykoľvek odvolať.			
Dňa _____		_____	
		čitateľný vlastnoručný podpis kontaktnej osoby	
7. Meno a priezvisko, adresa a telefón opatrovníka, ak je žiadateľ súdom zbavený spôsobilosti na právne úkony			

8. Požadované miesto poskytovania sociálnej služby ambulantnou formou v dennom stacionári			
☐ Kokava nad Rimavicou ☐ Gelnica ☐ Divín			
9. Predpokladaný deň a čas začatia poskytovania sociálnej služby			

10. Príjem žiadateľa:			
☐ starobný dôchodok		☐ vdovský/vdovecký dôchodok	
☐ invalidný dôchodok		☐ výsluhový dôchodok	
		☐ iný príjem (uviesť aký) _____	
		☐ mesačne EUR _____	
11. Žiadateľ býva: vo vlastnom dome ☐ vo vlastnom byte ☐ v podnájme ☐ iné: _____			



12. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel, manželka, rodičia, deti.....):

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi

13. Vyhlásenie žiadateľa (alebo opatrovníka)

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

Dňa _____

čitateľný vlastnoručný podpis osoby, ktorej
má byť zabezpečená sociálna služba
(alebo opatrovníka)

14. Zoznam povinných príloh:

- kópia právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu (ak bol vydaný iným vyšším územným celkom),
- kópia posudku o odkázanosti na sociálnu službu (ak bol vydaný iným vyšším územným celkom),
- integrovaný posudok, ak bol vydaný.