

<b>MESTO RAJEC</b> Námestie SNP 2/2 015 22 Rajec	Podacia pečiatka mesta
--	------------------------

## Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

<b>1. Žiadateľ</b>  Meno a priezvisko .....  Rodné priezvisko (u žien) .....
--

<b>2. Dátum narodenia</b> .....  Adresa pobytu .....
--

<b>3. Bydlisko</b> ..... <b>PSČ</b> .....  Telefón ..... e-mail .....
---

<b>4. Štátne občianstvo</b> .....
-----------------------------------

<b>5. Rodinný stav</b> (hodiace sa zaškrtnite) :  Slobodný/á <input type="checkbox"/> Ženatý <input type="checkbox"/> Vydatá <input type="checkbox"/> Rozvedený/á <input type="checkbox"/> Ovdovený/á <input type="checkbox"/> Žijem s druhom (družkou) <input type="checkbox"/>
---

<b>6. Životné povolanie</b> .....  Osobné záujmy žiadateľa .....
--

<b>7. Ak je žiadateľ dôchodca, druh dôchodku</b> .....
--

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

- Denný stacionár  Zariadenie opatrovateľskej služby  
Opatrovateľská služba   
Zariadenie pre seniorov (domov dôchodcov)

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

- Ambulantná   
Terénna   
Celoročný pobyt

**10. Žiadateľ býva (hodiace sa zaškrtnite) :**

- Vo vlastnom dome   
Vo vlastnom byte   
V podnájme

Počet obytných miestností .....

Počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti .....

**11. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**12. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti**

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

--	--	--

**13. Osoby žijúce so žiadateľom mimo spoločnej domácnosti**

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

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

.....

.....

.....

**15. V prípade, že je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na výkon právnych úkonov**

Meno a priezvisko zák. zástupcu .....

Adresa zákonného zástupcu .....

Telefón ..... e-mail .....

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

.....

.....

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

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje 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 :**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu Rajec podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Beriem tiež na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 28 zákona č. 18/2018.

Dňa : .....

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

**19. Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.**

Dňa : .....

.....  
**Pečiatka a podpis lekára**

