

# ŽIADOSŤ

## o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

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

odtlačok pečiatky podateľne obce Veľká Lomnica

### 1. Údaje o žiadateľovi: (fyzická osoba, ktorá má byť posúdená)

Meno	Priezvisko	Rodné priezvisko	Titul
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deň, mesiac a rok narodenia	Miesto narodenia	Rodinný stav	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Národnosť	Štátne občianstvo	Tel. kontakt / e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Adresa trvalého pobytu</b> ulica a číslo, obec (mesto), PSČ			
<input type="text"/>			
<b>Korešpondenčná adresa</b> (vyplniť v prípade, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu) ulica a číslo, obec (mesto), PSČ			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			

### 2. Druh a forma sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ posúdený:

Druh (vyznačte symbolom "X")	Forma (vyznačte symbolom "X")
- zariadenie opatrovateľskej služby <input type="checkbox"/>	- terénna <input type="checkbox"/>
- opatrovateľská služba <input type="checkbox"/>	- ambulatná <input type="checkbox"/>
- zariadenie pre seniorov <input type="checkbox"/>	- pobytová <input type="checkbox"/>
- denný stacionár <input type="checkbox"/>	

### 3. Doplnujúce údaje o žiadateľovi:

Druh dôchodku	<input type="text"/>																
	(Starobný, predč. starobný, vdovský, vdovecký, invalidný, sirotský)																
Výška dôchodku	<input type="text"/>																
Žiadateľ býva (vyznačte symbolom "X")																	
<table border="1"><thead><tr><th>vo vlastnom dome</th><th>vo vlastnom byte</th><th>v podnájme</th><th>počet miestností</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>u dcéry/syna (doživotné právo)</td><td>bezdomovec/kyňa</td><td>iné</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="text"/></td></tr></tbody></table>	vo vlastnom dome	vo vlastnom byte	v podnájme	počet miestností	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	u dcéry/syna (doživotné právo)	bezdomovec/kyňa	iné		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
vo vlastnom dome	vo vlastnom byte	v podnájme	počet miestností														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>														
u dcéry/syna (doživotné právo)	bezdomovec/kyňa	iné															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>														
<b>Zdôvodnenie poskytovania potreby sociálnej služby:</b>																	
<hr/> <hr/> <hr/>																	

#### 4. Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa:

a) Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti ( manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuzenský pomer	Tel. kontakt

b) Osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti ( manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuzenský pomer	Tel. kontakt

#### 5. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony \*:

Meno, priezvisko	Adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)
Tel. kontakt.	e-mail

\*k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedení skutočnosť

#### 6. Súhlas so spracúvaním osobných údajov žiadateľa:

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel vyhotovenia posudku o odkázanosti na sociálnu službu zo strany obce Veľká Lomnica. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (posudzujúcemu lekárovi, poskytovateľom sociálnych služieb) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti. Súhlas na spracúvanie osobných údajov poskytujem na dobu neurčitú. Ako dotknutá osoba potvrdzujem, že osobné údaje som poskytol/la dobrovoľne, bez nátlaku, že sú pravdivé a súhlasím s ich využitím k vymedzenému účelu.

V.....

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Dňa: .....

(zákonného zástupcu)

#### 7. čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V.....

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Dňa: .....

(zákonného zástupcu)

#### 8. zoznam neoddeliteľných súčastí žiadosti:

- potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu
- lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu
- posudok vydaný Úradom práce a sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak tento bol vydaný
- posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo vyšším územným celkom, ak tento bol vydaný
- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané
- iné.....