

Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

pečiatka zariadenia

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“).

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:	
Dátum narodenia:	
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa pre korešpondenciu:	
Štátne občianstvo:	
Rodinný stav:	
Kontaktná osoba: Telefónne číslo:	
Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať: (druh vyznačte symbolom „X“)	
špecializované zariadenie	<input type="checkbox"/>
zariadenie pre seniorov	<input type="checkbox"/>
samoplatca	<input type="checkbox"/>

Forma poskytovanej sociálnej služby:

celoročná

Deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby:

deň začatia poskytovania sociálnej služby

čas poskytovania sociálnej služby

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, ak bolo vydané:

Číslo

Vydal

Zákonný zástupca fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba, ak nie je spôsobilá na právne úkony:**Meno a priezvisko:****Adresa:****Tel. kontakt:**

Poznámka:

K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

V zmysle § 11 zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že **súhlasím** so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov. Zároveň vyhlasujem, že **súhlasím** s ich poskytovaním inej osobe (zariadenia poskytujúce sociálne služby) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnej služby vo VALLE n. o. v Humennom. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného zariadeniu. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v zákone NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Čestné vyhlásenia žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

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

V

dňa

vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať
sociálna služba (zákonného zástupcu)**K žiadosti je potrebné doložiť:**

1. Potvrdenie o príjme /rozhodnutie o dôchodku, ak nejde o samoplatcu
2. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, ak bolo vydané a ak nejde o samoplatcu
3. Lekárske správy o zdravotnom stave
4. Rozhodnutie o pozbavení svojprávnosti