

Príloha č. 1

**Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu**

|  |
| --- |
| 1. **Žiadateľ**   .......................................................................................................  Priezvisko a meno /u žien aj rodné |
| **2. Dátum narodenia** ........................................................... |
| **3. Trvalý pobyt** ..............................................................................................................  **Telefónne číslo** ..................................................  **Rod. príslušník**. .................................................. **č. telefónu** ......................................... |
| **4.** **Štátne občianstvo** ….................................. **národnosť** ................................... |
| **5. Rodinný stav** (hodiace sa zaškrtnite):  slobodný (á)  ženatý, vydatá  rozvedený (á)  ovdovený (á)  žijem s druhom (s družkou) |
| **6. Ak je žiadateľ dôchodca:** druh dôchodku, ...............................................  výška dôchodku.................................. mesačne EUR |
| **7. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená**  Opatrovateľská služba  Zariadenie opatrovateľskej služby  Zariadenie pre seniorov  Denný stacionár |
| **8. Forma sociálnej služby**  terénna  ambulantná  denný pobyt  týždenný pobyt  celoročný pobyt |
| **9. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby**  ….........................................................................................................................................................  ….........................................................................................................................................................  …......................................................................................................................................................... |
| **10. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti**  Meno a priezvisko príbuzenský vzťah rok narodenia  .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................. |
| **11. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?**  ...............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................... |
| **12. Príbuzní bývajúci mimo spoločnej domácnosti – manžel(ka), rodičia, deti, vnuci,**  Meno a priezvisko príbuzenský vzťah bydlisko  .....................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................... |
| **13.** **Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka):**  Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á)  právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.  Dňa ................................ ........................................................  vlastnoručný podpis žiadateľa |
| **15. Zoznam príloh**  - potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o zdravotnom stave žiadateľa (Lekársky nález na  účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu, prepúšťacia správa, odborné vyšetrenia)  - posudok a právoplatné rozhodnutie 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  - komplexný posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie  sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak tento bol vydaný |