



DOMOV PRI KAŠTIELI
žiar nad hronom

Ul. SNP 1247/16A, 965 01 Žiar nad Hronom
www.ziar.sk/domovprikastielino

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov

Pečiatka,
dátum podania žiadosti

1. Žiadateľ

priezvisko (u žien aj rodné)

meno

2. Dátum narodenia

Rodné číslo:

3. Adresa trvalého pobytu:

obec, ulica, číslo, PSČ

Číslo telefónu

Adresa súčasného pobytu

(ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu):

4. Štátne občianstvo

národnosť

OP

5. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je žiadateľ súdom zbavený spôsobilosti na právne úkony:

6. Rodinný stav

Slobodný(á), ženatý, vydatá, rozvedený (á), ovdovená(ý)

7. Vzdelanie

Životné povolanie

Záľuby žiadateľa

8. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu

9. Deň začatia poskytovania sociálnej služby

10. Príjem žiadateľa: dôchodok

výška

11. Žiadateľ býva: vo vlastnom dome ☐ vo vlastnom byte ☐ v podnájme ☐

12. Komu sa má podávať správa o vážnom ochorení, alebo úmrtí klienta?

Meno a priezvisko:

Telefonický kontakt:

13. Čestné prehlásenie:

Podpísaný (á) _____ narodený (á) _____

bytom _____ telefón _____

čestne prehlasujem, že sa postarám o vystrojenie pohrebu pre _____

v _____ dňa _____

Podpis

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

	Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Bydlisko	Telefón e-mail
1				
2				
3				
4				
5				

15. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, opatrovníka)

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZpS.

V _____ dňa _____
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

16. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Podaním žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o pohybe týchto údajov uvedených v tejto žiadosti, ktoré poskytujem neziskovej organizácii DOMOV PRI KAŠTIELI n.o. podľa zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných zákonov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pre účely vedenia evidencie osôb využívajúcich služieb neziskovej organizácie a pre účely zaradenia do evidencie žiadateľov. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

V _____ dňa _____
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

18. Zoznam príloh

- ☐ posudok a právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu,
- ☐ rozhodnutie sociálnej poisťovne o výške dôchodku
- ☐ vyhlásenie o majetku fyzickej osoby
- ☐ iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy _____