

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu
Obec / Mesto

1. Meno a priezvisko zák. zástupcu/opatrovníka Meno a priezvisko posudzovanej osoby	
2. Dátum narodenia	
3. Miesto narodenia	
4. Adresa trvalého pobytu	
5. Adresa súčasného pobytu žiadateľa, tel. kontakt, e-mail	
6. Rodinný stav	
7. Štátne občianstvo	
8. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ/ka posúdený/á	Zariadenie pre seniorov
9. Názov zariadenia, v ktorom žiadate o umiestnenie	Dom Charitas Matky Terezy, Matejovce nad Hornádom 167, 053 21 Matejovce nad Hornádom
10. Forma sociálnej služby	celoročná pobytová
11. Prílohy k žiadosti	A. Potvrdenie o zdravotnom stave žiadateľa – lekársky nález B. Potvrdenie o výške príjmu žiadateľa (u detí potvrdenie o výške príjmu rodičov za posledných 12 kalendárnych mesiacov) C. Rozsudok súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (len u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony) Uznesenie súdu o ustanovení opatrovníka

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

V

dňa

.....

Podpis žiadateľa / zákonného zástupcu/opatrovníka