

## Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

<b>1. Meno a priezvisko</b> zák. zástupcu/opatrovníka <b>Meno a priezvisko</b> posudzovanej osoby	
<b>2. Dátum narodenia</b>	
<b>3. Miesto narodenia</b>	
<b>4. Adresa trvalého pobytu</b>	
<b>5. Adresa súčasného pobytu žiadateľa, tel. kontakt, e-mail</b>	
<b>6. Rodinný stav</b>	
<b>7. Štátne občianstvo</b>	
<b>8. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ/ka posúdený/á</b>	<input type="checkbox"/> Opatrovateľská služba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zariadenie opatrov. služieb <input type="checkbox"/> Denný stacionár <input type="checkbox"/> Zariadenie pre seniorov <input type="checkbox"/> Prepravná služba
<b>9. Názov zariadenia, v ktorom žiadate o umiestnenie</b>	.....
<b>10. Forma sociálnej služby</b>	<input type="checkbox"/> celoročná <input type="checkbox"/> týždenná <input type="checkbox"/> ambulánna <input type="checkbox"/> terenná
<b>11. Údaje o príjme</b> <i>(žiadateľ uvedie napr. výšku a druh dôchodku)</i>	
<b>12. Údaje o majetku</b> <i>(žiadateľ uvedie napr. hotovosť, vklady, cenné papiere, nehnuteľný majetok atď.)</i>	
<b>13. Prílohy k žiadosti</b>	<b>A. Potvrdenie o zdravotnom stave žiadateľa – lekársky nález, posudok UPSVaR</b> <b>B. Potvrdenie o výške príjmu žiadateľa</b> (u detí potvrdenie o výške príjmu rodičov za posledných 12 kalendárnych mesiacov, u dôchodcov potvrdenie o výške dôchodku) <b>C. Rozsudok súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony</b> (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony) <b>Uznesenie súdu o ustanovení opatrovníka</b> <b>D. Vyhlásenie o majetku FO, ktorá žiada o posúdenie</b> <b>E. Potvrdenie z ÚPSVaR, že sa žiadateľovi neposkytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu a nikto z rodinných príslušníkov nepoberá peňažný príspevok za opatrovanie.</b>
<b>14. Odôvodnenie potreby poskytovania soc. služby</b>	

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

