

7. Osobné záujmy žiadateľa:

.....

8. Príjmy žiadateľa:

druh dôchodku výška dôchodku

iné príjmy

9. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená: *

- opatrovateľská služba
- zariadenie pre seniorov
- zariadenie opatrovateľskej služby
- denný stacionár

* *vyhovujúce zaškrtnite*

10. Forma sociálnej služby: *

- terénna forma
- ambulatná forma
- denný pobyt
- týždenný pobyt
- celoročný pobyt

* *vyhovujúce zaškrtnite*

11. Žiadateľ býva: *

- vo vlastnom dome
- vo vlastnom byte
- v podnájme
- v
- počet obytných miestností
- počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti

* *vyhovujúce zaškrtnite*

12. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby:

.....
.....
.....
.....

už bol umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb?

- ÁNO v ktorom
- aká služba
- NIE

Dôvod ukončenia poskytovania sociálnej služby:

.....

**18. Uved'te zariadenie sociálnych služieb v ktorom by si žiadateľ
byť umiestnený?**

.....

19. 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:
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa(zákonného zástupcu)

20. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu Hriňová, ul. Partizánska 1612, 962 05 Hriňová a Obci Látka č. 36, 985 45 Látka, podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa:
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa(zákonného zástupcu)

Telefón

045 /5376 333

Internet

www.latky.sk

E-mail

obeclatky@latky.sk