Obec Detvianska Huta
Detvianska Huta 102, 962 05 Hriňová

Žiadosť o opätovné posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov

1. Žiadateľ(ka)

....
priezvisko (u žien aj rodné) meno titul

2. Narodený(á)

....
deň, mesiac, rok rod. číslo miesto okres

3. Bydlisko

....
mesto ulica, číslo PSČ

.....
telefónne číslo (príp. kontaktné údaje príbuznej osoby u ktorej sa žiadateľ zdržiava)

4. Štátne občianstvo

....
štátne občianstvo národnosť číslo ob. preukazu

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

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

* ***vyhovujúce zaškrtnite***

6. Forma sociálnej služby: *

- ☐ terénna forma
- ☐ ambulantná forma
- ☐ denný pobyt
- ☐ týždenný pobyt
- ☐ celoročný pobyt

* ***vyhovujúce zaškrtnite***

7. Stupeň odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby *

☐ **I.** ☐ **II.** ☐ **III.** ☐ **IV.** ☐ **V.** ☐ **VI.**

* ***vyhovujúce zaškrtnite***

8. Údaje zákonného zástupcu:

(*vyplní v prípade, ak žiadateľ je pozbavený spôsobilosti na právne úkony*)

....
priezvisko meno titul

....
mesto ulica, číslo PSČ

....
telefónne číslo e-mail

Poznámka: k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť

9. **Vyhlásenie žiadateľa** (zákonného zástupcu):

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)

10. 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 Detvianska Huta č. 102, 962 05 Hriňová 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 opätovného posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o opätovnom posúdení 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)