

OBEC RIŠŇOVCE
RIŠŇOVCE 259
951 21 Rišňovce

ŽIADOSŤ O POSÚDENIE ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU

1. Žiadateľ

meno a priezvisko

rodné priezvisko

2. Dátum narodenia

3. Rodné číslo

4. Adresa trvalého pobytu

PSČ okres

telefón e-mail

Prechodný pobyt

5. Štátne občianstvo

6. Číslo občianskeho preukazu

7. Druh dôchodku

8. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

slobodný/á

ženatý

vydatá

rozvedený/á

ovdovený/á

Žije s druhom (družkou)

**9. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti
(manžel/ka, deti)**

meno priezvisko.....vzťah k žiadateľovi.....

zamestnanie..... kontakt

10. Manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, bývajúce mimo spoločnej domácnosti:

meno a priezvisko príbuzenský vzťah k žiadateľovi

..... trvalé bydlisko

kontakt zamestnanie

11. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (hodiace sa zaškrtnite):

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

12. Odôvodnenie žiadosti:

.....

.....

.....

.....

.....

13. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých obci Rišňovce podľa zákona č. 428/2008 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, 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. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 20 zákona číslo 428/2008.

Dňa :

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa