

	Žiadosť o opätovné o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu	Pečiatka, dátum podania žiadosti
1. Žiadateľ <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> priezvisko (u žien aj rodné) meno </div>		
2. Dátum narodenia , rod. číslo <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> deň, mesiac, rok ,rod.č. miesto okres </div>		
3. Adresa pobytu <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Obec, PSČ ulica, číslo okres </div>		
4. Štátne občianstvo _____		
5. Rodinný stav <ul style="list-style-type: none"> a) slobodný (á) b) ženatý, vydatá c) rozvedený (á) d) vdovec (a) e) žijem s druhom (družkou) 		
6. Druh sociálnej služby, na ktorú fyzická osoba požaduje posúdenie * <ul style="list-style-type: none"> 1. Zariadenie pre seniorov 2. Zariadenie opatrovateľskej služby 3. Denný stacionár 4. Opatrovateľská služba 		
7. Forma sociálnej služby * <ul style="list-style-type: none"> a) terénna b) ambulantná c) pobytová d) iná 		
8. Dôvod žiadosti o opätovné posúdenie odkázanosti na SS : 		

9. Doterajšie posúdenie:

Číslo posúdenia o odkázanosti: _____

Právoplatné dňom: _____

Stupeň odkázanosti: _____

V súčasnosti sa mi poskytuje druh SS: _____

10. Kontakt na príbuzných:

Meno a priezvisko: _____

Príbuzenský vzťah: _____

Bydlisko: _____

Telefónne číslo: _____

11. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obecnému úradu Horná Súča 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 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 alebo rodinného
príslušníka)**19. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka)**

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa _____

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného
príslušníka)
