



OBEC MAKOV
Makov č. 60, 023 56 Makov
Zariadenie pre seniorov č.62 Makov

Pečiatka a dátum prijatia žiadosti

ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY

v zmysle zákona č.448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č.455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „ zákon o sociálnych službách“).

1. Žiadateľ:

Meno a priezvisko:.....

Rodné priezvisko (u žien):.....

2. Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa pre korešpondenciu:.....

3. Štátne občianstvo: SR

4. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

slobodný/slobodná

vydatá/ženať

ovdovený/ovdovená

rozvedený/rozvedená

žije s druhom (s družkou)

5. Údaje o hlavnej kontaktnej osobe:

Meno a priezvisko:.....vzťah k žiadateľovi.....

Adresa:

Tel. kontakt:.....e-mail:.....

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v spojení s nariadením Európskeho parlamentu a Rady EÚ č. 679/2016 GDPR (General Data Protection Regulation) za účelom poskytovania sociálnej služby prijímateľovi sociálnej služby. Zariadenie eviduje osobné údaje dotknutej osoby na dobu určenú podľa platného Registratúrneho poriadku Obce Makov, Zariadenia pre seniorov Makov č.62.

V Makove, dňa:.....

.....
čitateľný vlastnoručný podpis

6. Druh sociálnej služby: zariadenie pre seniorov

7. Forma sociálnej služby:

- celoročný pobyt
 týždenný pobyt
 pobyt na dobu určitú

8. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

9. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:

10. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:

Číslo:

Vydal:

Dňa:

- /Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu je nutné predložiť so žiadosťou o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby/

11. Príjmové pomery žiadateľa:

druh dôchodku:

- starobný
 predčasný starobný výška dôchodku/€/ :
- vdovský / vdovecký číslo rozhodnutia:
- invalidný

13. Majetkové pomery žiadateľa:

- výška iného príjmu /odkiaľ, aký/:
- výška finančných úspor /vklady, v akej výške, kde/:
- hotovosť /u koho/:
- pohľadávky /u koho/:
- hnutelné veci vyššej hodnoty /auto, cenné papiere, umelecké diela/:
- nehnuteľný majetok /druh, výmera/:
- životné poistenia /poisťovňa/:
- iné /vymenujte a uveďte hodnotu/:

12. Vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôžem sám/sama podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovanie sociálnej služby, a týmto udeľujem splnomocnenie podať žiadosť inou fyzickou osobou:

Meno a priezvisko:

V Makove, dňa:

.....
splnomocnenec

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa

13. Zákonný zástupca v prípade, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa:

Telefón: E-mail:

- / k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť/

14. Vyhlásenie dotknutej osoby k spracovaniu osobných údajov:

Beriem na vedomie, že Obec Makov, Zariadenie pre seniorov Makov č. 62 spracúva osobné údaje podľa zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách, v znení neskorších predpisov, podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v spojení s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation) z 27. 4. 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov. Zariadenie pre seniorov spracúva osobné údaje na účely zákona č.448/2008 Z.z. o sociálnych službách, ale aj osobitné kategórie osobných údajov. Zariadenie poskytuje osobné údaje v súčinnosti a spolupráci vo veciach sociálnych služieb orgánom verejnej moci (ÚPSVaR, Sociálna poisťovňa, zdravotná poisťovňa, daňový úrad, MPSVR SR a ďalšie orgány verejnej moci). Zariadenie eviduje osobné údaje žiadateľa na dobu určenú podľa Registratúrneho poriadku Obce Makov, Zariadenia pre seniorov Makov č.62. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení §19 až §30 zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V Makove, dňa:

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
/zákonného zástupcu, resp. splnomocnenca/

15. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých informácií.

V Makove, dňa:

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
/zákonného zástupcu, resp. splnomocnenec/

16. Zoznam príloh:

- Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- Posudok o odkázanosti na sociálnu službu v zariadení pre seniorov
- Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok /rozhodnutie o dôchodku/
- Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu
- Čestné vyhlásenie osoby, ktorá v prípade úmrtia klienta vypraví pohreb
- Čestné vyhlásenie na úhradu pohľadávok
- Iné doklady /fotokópia občianskeho preukazu, sobášneho a rodného listu/

- **/Farebne vyznačiť v zozname príloh odovzdané doklady/**

V Makove, dňa:.....

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
/zákonného zástupcu, resp. splnomocnenca/

Prevzala :dňa:.....

Podpis :