

ŽIADOSŤ O OPÄTOVNÉ POSÚDENIE
ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU

Údaje o žiadateľovi (o fyzickej osobe, ktorej sa má poskytovať sociálna služba)

Meno a priezvisko, titul:
Dátum narodenia : Rodné číslo :
Adresa trvalého pobytu :
Adresa prechodného pobytu :
Rodinný stav :
Štátne občianstvo :
Telefonický kontakt :

Údaje zákonného zástupcu / opatrovníka / splnomocnenej alebo kontaktnej osoby

(vyplniť v prípade, ak osoba, ktorej sa má sociálna služba poskytovať, nie je spôsobilá na právne úkony, resp. vzhľadom na svoj zdravotný stav, na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára, nemôže sama podať žiadosť alebo ju zastupuje splnomocnená alebo kontaktná osoba)

Meno a priezvisko, titul:
Adresa trvalého pobytu:
Telefonický kontakt :
Dôvod zastúpenia:
.....

Týmto žiadam Mesto Snina v zmysle § 92 ods. 1, 2 a 7 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 o opätovné posúdenie odkázanosti na sociálnu službu:

Druh sociálnej služby *	<input type="checkbox"/>	Opatrovateľská služba
	<input type="checkbox"/>	Zariadenie pre seniorov
	<input type="checkbox"/>	Zariadenie opatrovateľskej služby
	<input type="checkbox"/>	Denný stacionár

* vybraný druh označte „X“

Posledné vydané rozhodnutie

Rozhodnutie vydané obcou, mestom:

Číslo rozhodnutia:

zo dňa:

druh sociálnej služby:

stupeň odkázanosti:

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

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu Snina, Mestský úrad, Strojárska 2060/95, 069 01 Snina podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti, a to na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu, poskytovania sociálnej služby a vedenia evidencie žiadostí v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívnictva a registratúry. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby upravujú §§ 19 – 30 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Snine dňa

.....
podpis žiadateľa, resp. zákonného zástupcu,
opatrovníka, splnomocnenej alebo kontaktnej osoby

Prílohy k žiadosti:

- lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu, resp. posudok, správa o priebehu a vývoji choroby a zdravotného postihnutia alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie – doklady nie staršie ako šesť mesiacov **alebo**
- posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo vyšším územným celkom (za predpokladu, ak bol vydaný od posledného posúdenia) **alebo**
- komplexný posudok vydaný príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak je jeho obsahom aj posúdenie stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby (za predpokladu, ak bol vydaný od posledného posúdenia)
- iné: