

ŽIADOSŤ
O POSKYTNUTIE ALEBO ZABEZPEČENIE
POSKYTOVANIA ODĽAHČOVACEJ SLUŽBY

Údaje o žiadateľovi, ktorému má byť poskytnutá odľahčovacia služba – „opatrovatel“

Titul, meno a priezvisko:
Dátum narodenia : Rodné číslo :
Adresa trvalého pobytu :
Adresa prechodného pobytu :
Rodinný stav :
Štátne občianstvo :
Telefonický (emailový) kontakt :

Údaje o fyzickej osobe, ktorej sa má poskytovať sociálna služba – „opatrovaná osoba“

Titul, meno a priezvisko:
Dátum narodenia : Rodné číslo :
Adresa trvalého pobytu :
Adresa prechodného pobytu :
Rodinný stav :
Štátne občianstvo :

Týmto žiadam v zmysle § 54 a § 80 písm. e) bod 5 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 Mesto Snina o poskytnutí alebo zabezpečení odľahčovacej služby.

Druh požadovanej sociálnej služby *	Opatrovateľská služba (terénna)	
	Zariadenie pre seniorov (pobytová)	
	Zariadenie opatrovateľskej služby (pobytová)	
	Denný stacionár (ambulantná)	

* vybraný druh označte „X“

Poskytovateľ požadovanej sociálnej služby: Mesto Snina Iný poskytovateľ sociálnej služby (uvedte názov a miesto poskytovania sociálnej služby):

.....
.....

Obdobie poskytovania odľahčovacej služby:

Dátum od: do:, t.j. počet dní:

V prípade opatrovateľskej služby aj počet hodín denne:

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 poskytnutia alebo zabezpečenia odľahčovacej 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

Prílohy k žiadosti:

- komplexný posudok vydaný príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia opatrovanej osobe
- vyhlásenie o osobnej starostlivosti o osobu s ťažkým zdravotným postihnutím
- kópia rozsudku súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listinu o ustanovení za opatrovníka opatrovanej osoby (v prípade, ak sú tieto doklady vydané)
- kópia generálnej plnej moci (v prípade, ak je vydaná)
- v prípade opatrovateľskej služby aj tlačivo s vyznačením úkonov sebaobsluhy, úkonov starostlivosti o svoju domácnosť, základných sociálnych aktivít a potreby dohľadu
- vyplnenú kartu prijímateľa sociálnej služby
- iné: