

Ž I A D O S Ť

o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby v zariadení Centrum sociálnych služieb Obce Papradno

v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z. z.

o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb.

o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov



Údaje o žiadateľovi: (fyzická osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba)

Titul Meno a priezvisko:

Rodné priezvisko:

--	--	--

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Miesto narodenia:

Štátne občianstvo:

Rodinný stav:

--	--	--	--	--

Adresa trvalého pobytu: (ulica, číslo, obec, PSČ):

Tel. kontakt: (e-mail)

--	--

Druh, forma sociálnej služby, ktorá sa má žiadateľovi poskytovať:

Čas poskytovania sociálnej služby:

--	--

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:

číslo:	vydal
--------	-------

Príjmové a majetkové pomery žiadateľa:

druh dôchodku:	výška dôchodku:	iný príjem:	výška iného príjmu:
výška finančných úspor:	výška vkladov:	cenný hnutelný majetok:	

Poznámka: o príjmových pomeroch žiadateľ predloží potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok

Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa: (manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko hlavnej kontaktnej osoby:	príbuzenský pomer:	Adresa:	Telef. kontakt.:
Meno a priezvisko rodinných príslušníkov (iných osôb)			
Meno a priezvisko rodinného príslušníka (inej osoby), ktorý v prípade úmrtia žiadateľa vykoná pohreb:			

Zákonný zástupca žiadateľa, ak tento nie je spôsobilý na právne úkony:

Meno a priezvisko:

Adresa:

Tel. kontakt: (e-mail)

--	--	--

Poznámka: k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť

Súhlas na spracúvanie osobných údajov žiadateľa:

V zmysle § 14 zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb zo strany zariadenia sociálnych služieb. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného zariadeniu sociálnych služieb, v ktorom sa poskytuje žiadateľovi sociálna služba.
Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené § 19 až § 25 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

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

V, dňa

--

podpis žiadateľa alebo zákon. zástupcu