

# Mesto Rajecké Teplice

Námestie SNP 29/1, 013 13 Rajecké Teplice

---

## ŽIADOSŤ

### o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

(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).

**Žiadateľ – meno a priezvisko:** .....

**Rodné priezvisko:**.....

(fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba)

**Dátum narodenia:** ..... **Rodné číslo:** .....

**Trvalý pobyt:** .....

**Telefónne číslo/mobil:** .....

**Štátna príslušnosť:** ..... **Národnosť:** ..... **Rodinný stav:** .....

**Druh sociálnej služby:** a/ Opatrovateľská služba      c/ Zariadenie opatrovateľskej služby

b/ Zariadenie pre seniorov      d/ Denný stacionár

**Forma sociálnej služby:** a/ terénna      d/ týždenný pobyt

b/ ambulatná      e/ celoročný pobyt

c/ denný pobyt

**Príbuzní a kontaktné osoby** (meno a priezvisko, adresa, telef. kontakt):

.....  
.....  
.....

**Odôvodnenie žiadosti:**

.....  
.....  
.....

**Druh poberaného dôchodku:**.....

**Údaje o ďalších osobách žijúcich v spoločnej domácnosti (manžel, manželka, druh, družka, deti, príp. iné osoby):**

(meno a priezvisko, adresa, dátum narodenia, príbuzenský vzťah, zamestnávateľ)

.....  
.....  
.....  
.....

**Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu**

Dňa: .....

.....  
pečiatka a podpis lekára

**Vyhlásenie žiadateľa:**

Súhlasím s vykonaním návštevy v domácnosti za účelom prešetrenia sociálnej situácie v rodine a overenia niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu Rajecké Teplice podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

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

V..... dňa.....

.....  
vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu alebo súdom ustanoveného opatrovníka)