

MESTO Svidník

Mestský úrad vo Svidníku, Sovietskych hrdinov 200/33, 089 01 Svidník

Mestský úrad vo Svidníku
 Odbor sociálny, zdravotný,
 podnikateľskej činnosti a obchodu
 Sovietskych hrdinov 200/33
 089 01 Svidník

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

Žiadosť môže byť podaná len s právoplatným rozhodnutím odkázanosti na sociálnu službu

| |
|---|
| 1. Meno a priezvisko žiadateľa (aj rodné): |
| 2. Narodený: (deň, mesiac, rok) (miesto) (okres) |
| 3. Adresa trvalého pobytu: Aktuálna adresa: Č. tel.: |
| 4. Štátne občianstvo: Národnosť: |
| 5. Kontaktná osoba: Zákonný zástupca: Č. tel.: |
| 6.a Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Domáca opatrovateľská služba <input type="radio"/> Zariadenie pre seniorov <input type="radio"/> Denný stacionár <input type="radio"/> Zariadenie opatrovateľskej služby |

| |
|--|
| <p>6.b Forma sociálnej služby:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ambulatná ○ terénna ○ pobytová |
| <p>7. Názov poskytovateľa sociálnej služby:</p> <p>Adresa poskytovania sociálnej služby:</p> <p>E-mail:</p> |
| <p>8. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:</p> |
| <p>9. Vyhlasujem na svoju česť, v súlade so zákonom o správnom konaní č. 71/1967 Zb. v platnom znení, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.</p> <p>Týmto udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov poskytnutých mestu Svidník v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti za účelom jej vybavenia a s tým súvisiacich všetkých úkonov, ako aj všetkých úkonov súvisiacich s procesom zabezpečenia poskytovania sociálnej služby na obdobie platnosti tohto súhlasu 5 rokov.</p> <p>Dňa.....</p> <p style="text-align: right;">..... podpis žiadateľa /zákonného zástupcu, ak je určený súdom/</p> |

K žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby je potrebné doložiť:

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- doklad o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony).
- kópia rozhodnutia o výške dôchodku žiadateľa za aktuálny rok, aj manžela/manželky
- potvrdenie z ÚPSVaRu o poskytovaní/neposkytovaní peňažného príspevku na opatrovanie

Príloha k žiadosti o domácu opatrovateľskú službu

Potvrdenie ÚPSVaR v Bardejove, pracovisko Svidník:

Peňažný príspevok na opatrovanie **je/nie je*** poskytovaný na žiadateľa sociálnej služby v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ŤZP a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Svidník dňa

.....
podpis a pečiatka

(*nehodiace sa prečiarknite)