

HARMÓNIA – zariadenie pre seniorov, domov sociálnych služieb a útulok
Ul. Republiky 22, 010 01 Žilina
v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja

ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY

v zmysle ustanovenia § 74 ods. 3 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v platnom znení

Údaje o žiadateľovi, ktorému sa má poskytovať sociálna služba (ďalej len „žiadateľ“):

Priezvisko a meno, titul:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu :

Telefonický kontakt:

Výška a druh aktuálneho príjmu:

Druh sociálnej služby, o ktorú žiadateľ žiada*:
domov sociálnych služieb
špecializované zariadenie
zariadenie pre seniorov

Forma sociálnej služby, ktorá sa ma poskytovať v zariadení*:
ambulantná (denný pobyt)
týždenný pobyt
celoročný pobyt

Miesto poskytovania sociálnej služby: Harmónia – zariadenie pre seniorov, domov sociálnych služieb,
Republiky 22, Žilina

Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

Čas poskytovania sociálnej služby:

Údaje o zákonom zástupcovi alebo o súdom ustanovenom opatrovníkovi v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

Meno a priezvisko, titul:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonický kontakt: Email:

*Hodiace sa podčiarknite!

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

V zmysle § 11 zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, dávam súhlas zariadeniu sociálnych služieb na spracúvanie mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších údajov nevyhnutných pre spracúvanie sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb. Zároveň súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnej pomoci a sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov dávam na dobu plnenia účelu ich poskytnutia. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo súdom ustanoveného opatrovníka)

Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu alebo súdom ustanoveného opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo súdom ustanoveného opatrovníka)

PRÍLOHY:

1. Potvrdenie o príjme
2. Posudok o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu
3. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu