

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36
987 01 Poltár
Zariadenie pre seniorov TILIA
Slaná Lehota 15
987 01 Poltár

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby



1. Žiadateľ:

Meno a priezvisko (u žien aj rodné) meno

2. Narodený:

Deň, mesiac, rok, miesto, okres

3. Bydlisko:

Ulica, číslo, obec, PSČ, okres

4. Štátne občianstvo:

Národnosť:

5. Rodné číslo:

Číslo OP:

6. Rodinný stav:

slobodný(á), ženatý, vydatá, rozvedený(á), ovdovený(á)

7. Vzdelanie:

Životné povolanie:

Osobné záľuby žiadateľa:

8. Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje:

.....

9. Forma sociálnej služby:

.....

10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

11. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:

12. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu / integrovaného posudku:

13. Majetok žiadateľa :

Príjem žiadateľa mesačnýEUR

Iný nepravidelný príjem.....EUR

14. Aktuálne ochorenia / diagnózy:

15. Meno a priezvisko manžela(ky):

16. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Meno a priezvisko: _____ Adresa: _____ Príbuzenský vzťah: _____ Kontakt(tel.;e-mail): _____

17. Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

18. Komu sa má podávať správa o vážnom ochorení, alebo úmrtí klienta?

Meno a priezvisko: _____ Telefonický kontakt: _____

19. Je žiadateľ veriaci?

cirkev _____

20. Čestné prehlásenie:

Podpísaný(á) _____ narodený(á) _____

bytom _____ telefón _____

čestne prehlasujem, že sa postarám o vystrojenie pohrebu prostredníctvom pohrebnej služby

_____ pre _____ spôsobom: _____

V _____

Podpis: _____

21. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu žiadateľa v zariadení.

Dňa:

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

22. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov:

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto udeľujem súhlas TILIA nezisková organizácia, Železničná 613/36, 987 01 Poltár, so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s vedením evidencie žiadateľov o poskytovanie sociálnych služieb a poskytovaním sociálnych služieb zo strany Zariadenia pre seniorov TILIA v Poltári. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd, Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny, Mesto Poltár) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom akým bol udelený (§14).

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 19-§25 zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov.

Dňa:

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

23. Zoznam príloh:

- rozhodnutie a posudok o odkázanosti na sociálnu službu, integrovaný posudok
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy

V dňa

.....

podpis žiadateľa

