**Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žiadateľ:** | | | | | | | | | |
| Titul: | | Meno: | | | | Priezvisko: | | | |
| Dátum narodenia: | | | | Soc. status: | | Rodné číslo: | | | |
| Rodinný stav: | | Štátne občianstvo:\* | | | | Národnosť: | | Tel. číslo: | |
| \*u cudzinca povolenie príslušného orgánu na pobyt | | | | | | | | | |
| Trvalý pobyt: | | | | | | | | | |
| **Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:** | | | | | | | | | |
| Titul:: | Meno: | | | | | Priezvisko: | | | |
| Trvalý pobyt: | | | | | | Tel. číslo: | | | |
| \*nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť (rozsudok súdu) | | | | | | | | | |
| **Údaje o kontaktnej osobe v prípade vážneho ochorenia alebo úmrtia žiadateľa:** | | | | | | | | | |
| Titul: | Meno: | | | | | Priezvisko: | | | |
| Trvalý pobyt: | | | | | | Tel. číslo: | | | |
| Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa: | | | | | | | | | |
| Meno a priezvisko: | | | Adresa: | | Dátum narodenia: | | Rodinný vzťah: | | Tel. kontakt: |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu: | |  | |
| Vydal: |  | Dňa: |  |

|  |
| --- |
| Potvrdenie z ÚPSVaR, že sa žiadateľovi neposkytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu a iná fyzická osoba nepoberá peňažný príspevok za opatrovanie.  \*Potvrdzuje sa iba pre žiadateľa o opatrovateľskú službu |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Názov poskytovateľa sociálnej služby:**  (označte krížikom) | | | | |
|  | Mesto Prievidza | | | |
|  | Zariadenie pre seniorov Prievidza | | | |
|  | Opatrovateľská služba | | | |
|  | Iný, uveďte: | | | |
| **Druh sociálnej služby:**  (označte krížikom) | | | | |
|  | Opatrovateľská služba | | | |
|  | Zariadenie pre seniorov | | | |
|  | Zariadenie opatrovateľskej služby | | | |
|  | Denný stacionár | | | |
| **Forma sociálnej služby:**  (označte krížikom) | | | | |
|  | | Terénna |  | Pobytová |

|  |  |
| --- | --- |
| **Príjmové pomery žiadateľa:** | |
| Druh dôchodku: |  |
| Iný príjem (manžel/ka, spoločne posudzované osoby): |  |
| \*o príjmových pomeroch žiadateľ doloží potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac | |
| **Majetkové pomery žiadateľa:** žiadateľ priznáva v čestnom vyhlásení o majetku, ktoré je súčasťou žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby. | |

|  |
| --- |
| **Informácia pre žiadateľa o umiestnenie v zariadení pre seniorov** |
| Požadované prílohy k žiadosti:   * Originál (alebo overená kópia) právoplatné rozhodnutie o odkázanosti a posudok je nutné priložiť spolu so žiadosťou * RTG pľúc, BWR, geriatrické a psychiatrické vyšetrenie, * výter z nosa, krku, konečníka – 3 dni pre nástupom do zariadenia. |

|  |
| --- |
| **Čestné prehlásenie**  Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov z uvedenia nepravdivých údajov.  Dňa: .............  .............................................................................  čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  (zákonného zástupcu)\* |

**Informovanie o spracovaní osobných údajov**

Poskytnuté osobné údaje budú spracované len za účelom vybavenia Vašej žiadosti v

súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Osobné údaje môžu byť poskytnuté orgánom štátnej moci, kontrolným orgánom za účelom kontroly z ich strany a prípadne iným príjemcom, ak to povaha žiadosti vyžaduje. Osobné údaje nebudú poskytnuté do tretích krajín. Po vybavení žiadosti budú osobné údaje a žiadosť archivované v súlade s registratúrnym plánom mesta. Môžete od nás požadovať prístup k Vašim osobným údajom, máte právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu. Ak sa domnievate, že Vaše osobné údaje sú spracúvané nespravodlivo alebo nezákonne, môžete podať sťažnosť na dozorný orgán ako aj právo podať návrh na začatie konania dozornému orgánu ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27. Predmetné práva si môžete uplatniť písomne doručením žiadosti na adresu: Mestský úrad Prievidza, Námestie slobody č. 14, 971 01 Prievidza, osobne do podateľne alebo elektronicky na email info@prievidza.sk . Kontakt na osobu zodpovednú za ochranu osobných údajov: zodpovednaosoba@somi.sk. Viac informácií o ochrane osobných údajov nájdete na našej webovej stránke – www.prievidza.sk.

V Prievidzi, dňa: .............. ..............................................................

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu)