

ŽIADOSŤ

o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

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



1. údaje o žiadateľovi: (fyzická osoba, ktorá má byť posúdená)

titul meno

priezvisko

deň, mesiac a rok narodenia

rodinný stav

štátne občianstvo

tel. kontakt

e-mail

adresa trvalého pobytu

ulica a číslo, obec (mesto), PSČ

adresa prechodného pobytu

ulica a číslo, obec (mesto), PSČ

2. druh a forma sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ posúdený:

druh (vyznačte symbolom "X")

forma (vyznačte symbolom "X")

domov sociálnych služieb
špecializované zariadenie
zariadenie podporovaného bývania
rehabilitačné stredisko

celoročná
týždenná
ambulantná

3. doplňujúce údaje o žiadateľovi:

životné povolanie

druh dôchodku (ak je žiadateľ jeho poberateľom)

(starobný, predč. starobný, vdovský, vdovecký, invalid., sirotský)

osobné záľuby

žiadateľ býva vo vlastnom (vyznačte symbolom "X")

domo	byte	v podnájme	počet obytných miestností
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby?

4. údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa:

a) osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

meno, priezvisko	príbuz. pomer	rok narodenia	tel. kontakt *

b) osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

meno, priezvisko	príbuz. pomer	rok narodenia	tel. kontakt *

* vhodné uviesť z dôvodu dohodnutia termínu návštevy za účelom vyhotovenia sociálneho posudku zo strany príslušného orgánu

5. zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:

meno, priezvisko

adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)

tel. kontakt

e-mail

poznámka: K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť (napr. rozsudok okresného súdu o zbavení spôsobilosti na právne úkony).

6. čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

v

dňa

podpis žiadateľa alebo jeho zák. zástupcu

K žiadosti je potrebné doložiť potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu alebo **výpisy zo zdravotnej dokumentácie nie staršie ako šesť mesiacov** alebo iný doklad poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave. Žiadateľ ďalej doloží posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak tento bol vydaný, posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom, ak tento bol vydaný a právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané, rozhodnutie súdu o uložení ochranného liečenia, ochranného výchovy, ochranného dohľadu alebo umiestnenie v detenčnom ústave, ak toto bolo vydané.