


<p>Mesto Turzovka</p>  <p>Žiadosť o zabezpečenie podpornej sociálnej služby - Jedáleň</p>	<p>Pečiatka mesta</p>	
<p>1. Žiadateľ Meno a priezvisko</p>		
<p>2. Dátum narodenia, rodné číslo</p>		
<p>3. Adresa trvalého pobytu</p> <p>Miesto poskytovania sociálnej služby.....</p> <p>Telefonický kontakt.....</p>		
<p>4. Požadovaná forma sociálnej služby:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rozvoz stravy (s donáškou) / terénna forma ▪ Osobný odber (bez donášky) 		
<p>5. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby</p>		
<p>6. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby ?</p>		
<p>7. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta</p>		
<p>Meno a priezvisko</p>	<p>Príbuzenský pomer</p>	<p>Rok Narodenia</p>

8. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

Meno a priezvisko

Adresa zákonného zástupcu

Telefonický kontakt

Poznámka : k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť

9. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).

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

Dňa:

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

10. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

V zmysle Zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel zabezpečenia podpornej sociálnej služby - Jedáleň. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Ďalej súhlasím s vykonaním šetrenia v mojej domácnosti, za mojej prítomnosti, v súvislosti so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre zabezpečenie poskytovania podpornej sociálnej služby - Jedáleň.

Dňa:

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

11. Zoznam príloh

- posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak tento bol vydaný
- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané
- potvrdenie/rozhodnutie sociálnej poisťovne o priznaní dôchodku

V Turzovke dňa

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

Overil na základe OP dňa

Meno a priezvisko zamestnanca MsÚ v Turzovke

