



Mesto TURZOVKA

Stred č. 178
023 54 Turzovka

Podacia pečiatka mesta

Žiadosť o uzatvorenie zmluvy pre poskytovanie opatrovateľskej služby

v zmysle Zákona NR SR 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 v znení neskorších predpisov, v zmysle Všeobecne záväzného nariadenia mesta Turzovka č. 2/2016 o sociálnych službách mesta Turzovka a v zmysle novelizácie č. 1/2018 VZN Mesta Turzovka č. 2/2016 o sociálnych službách Mesta Turzovka

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko, titul

2. Dátum narodenia

Rodné číslo

3. Adresa trvalého pobytu

Telefonický kontakt.....

Email

4. Osoba oprávnená konať v mene žiadateľa (právoplatné rozhodnutie súdu, splnomocnenie):

.....

5. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

slobodný/á

ženatý

vydatá

rozvedený/á

ovdovený/á

Žije s druhom (s družkou)

.....

13. Potvrdenie ošetrojúceho lekára:

Týmto potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať Žiadosť o zabezpečenie poskytovania opatrovateľskej služby

Dňa:

.....

pečiatka a podpis lekára

14. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. osoby oprávnenej konať v prospech žiadateľa).

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 osoby oprávnenej konať v prospech žiadateľa)

Žiadosť vyplnil (zákonný zástupca/ osoba oprávnená konať v prospech žiadateľa):.....
Identifikácia:**15. 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 opatrovateľskej služby. 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 opatrovateľskej služby.

Dňa:

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu alebo osoby oprávnenej konať v prospech žiadateľa)

16. 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 o príjme za aktuálny a predchádzajúci kalendárny rok (aj príjem spoločne posudzovanej osoby) – vydáva sociálna poisťovňa
- čestné vyhlásenie ďalšej osoby o zaplatení úhrady za sociálnu službu.
- iné doklady, ktoré sú potrebné pre uzatvorenie zmluvy.

V Turzovke dňa

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo osoby oprávnenej konať v prospech žiadateľa)

Overil na základe OP dňa

Meno a priezvisko zamestnanca MsÚ v Turzovke