1. **Údaje o žiadateľovi**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno, priezvisko, rodné priezvisko: |  |
| Deň, mesiac, rok narodenia:  |  |
| Rodinný stav: (vydatá ,ženatý, rozvedený/á, vdova, vdovec, slobodný/á)  |  |
| Trvalé bydlisko: |  |
| Číslo telefónu (kontaktná osoba): |  |
| Prechodný pobyt: |  |
| Štátna príslušnosť:  |  |

1. **Druh sociálnej služby:**

ambulantná

1. **Rozsah poskytovania sociálnej služby (v hodinách)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8.hodín** | **4.hodín** | **Iné:**  |  |

1. **Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu ( číslo rozhodnutia, dátum vydania, dátum právoplatnosti )**

|  |
| --- |
|  |

1. **Poskytovanie služby žiadam**

|  |
| --- |
|  |

1. **Majetok žiadateľa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | vlastníctvo žiadateľ | spoločne posudzované osoby |
| nehnuteľnosti (napr. dom, byt, garáž pozemky, iné)  |  |  |
| hnuteľné veci vyššej hodnoty (napr. auto -značka, rok výroby, iné)  |  |  |
| vklady (cenné papiere, umelecké diela, umelecké predmety) |  |  |
|  iné (vymenujte)  |  |  |

1. **Bytové pomery žiadateľa**

Žiadateľ je :

□ vlastník bytu

□ vlastník rodinného domu

□ nájomca bytu

□ nájomca rodinného domu

□ iné:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko  | Príbuzenský pomer  | Kontakt |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka)**

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa: ....................................... .................................................................

 podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

1. **Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Zároveň súhlasím s poskytnutím mojich osobných údajov poskytovateľovi sociálnej služby, účelovému zariadeniu DS Adm. M. A. de Ruyter.

Dňa: ..................................... ..................................................................

podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

 **Zoznam príloh:**

1. právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu vydané obcou alebo mestom spolu s posudkom o odkázanosť na sociálnu službu (vydaný obcou s uvedeným stupňom odkázanosti – kópia)
2. potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok
3. právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony (ak toto bolo vydané) alebo generálnu plnú moc - iné doklady, ktoré sú podkladom pre zabezpečenie sociálnej služby
4. Potvrdenie o dezinfekčnosti