



Mesto Banská Bystrica

Mestský úrad – odbor sociálnych vecí
Oddelenie služieb dlhodobej starostlivosti

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko

Rodné priezvisko

2. Dátum narodenia

3. Trvalý pobyt

Prechodný pobyt PSČ

4. Kontakty na žiadateľa:

Telefón: E-mail

Kontakt na príbuzných

5. Štátne občianstvo

6. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

slobodný (á) ☐

ženatý/vydatá ☐

rozvedený (á) ☐

ovdovený (á) ☐

Žijem s druhom (s družkou)

7. Ak je žiadateľ dôchodca : druh a výška dôchodku

8. Druh požadovanej sociálnej služby: (hodiace sa zaškrtnite)

1. Opatrovateľská služba (**hodiace sa podčiarknite**) ☐

a) Mesto Banská Bystrica

b) Seniorka

c) EBBA

d) Šafrán

2. Prepravná služba ☐

3. Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci ☐

4. Zariadenie pre seniorov ☐

5. Denný stacionár ☐

6. Zariadenie opatrovateľskej služby ☐

7. Odľahčovacia služba ☐

8. Zariadenie podporovaného bývania ☐

9. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)

terénna ☐

ambulantná ☐

denný pobyt ☐

týždenný pobyt ☐

celoročný pobyt ☐

10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uved'te dátum)

.....

11. Čas poskytovania sociálnej služby

☐ na dobu určitú (uved'te dátum)

☐ na dobu neurčitú

12. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?

.....

13. Údaje o príbuzných :**Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

(manžel/ka, rodičia, deti, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuzenský vzťah	Dátum narodenia

Príbuzní žiadateľa, ktorí žijú mimo spoločnej domácnosti :

(rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuzenský vzťah	Dátum narodenia

Ďalšie kontakty na príbuzných alebo na iné kontaktné osoby:**Telefón/mobil :****E- mail :**

14. Máte priznaný peňažný príspevok na opatrovanie alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu v zmysle zákona č. 447/2008 o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov od príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny? (hodiace sa zaškrtnite)

☐ Áno

☐ Nie

15. K žiadosti je potrebné doložiť :

☐ potvrdenie o príjme za aktuálny kalendárny rok

(aj príjem spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka)

☐ vyhlásenie o majetku žiadateľa (úradne overené)

☐ právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

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

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

Dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

17. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z.o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto udeľujem súhlas Mestu Banská Bystrica, ul.Československej armády 26, 974 01 Banská Bystrica, so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb zo strany zariadenia sociálnych služieb. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd, Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom akým bol udelený (§14). Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené §19 - §25 zákona č. 18/2018 Z.z.o ochrane osobných údajov.

Dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)