



PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

Námestie mieru 2, 080 01 Prešov

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Meno a priezvisko posudzovanej osoby	
2. Dátum narodenia	
3. Adresa trvalého pobytu	
4. Telefonický kontakt, e-mail	
5. Adresa súčasného pobytu žiadateľa	
6. Rodinný stav	
7. Štátne občianstvo	
8. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ/ka posúdený/á: Domov sociálnych služieb Zariadenie podporovaného bývania Rehabilitačné stredisko Špecializované zariadenie	z uvedených vypíšte iba jeden druh sociálnej služby:
9. Forma sociálnej služby	☐ celoročná ☐ týždenná ☐ ambulantná
10. Druh príjmu (žiadateľ uvedie, že je napr. poberateľom starobného dôchodku)	
11. Meno a priezvisko zákonného zástupcu / súdom ustanoveného opatrovníka	
12. Prílohy k žiadosti	A. Potvrdenie o zdravotnom stave žiadateľa – lekársky nález B. Právoplatné rozhodnutie súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony) Uznesenie súdu o ustanovení opatrovníka (aktuálne, ak je vydané) C. Posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný mestom, obcou, úradom práce alebo iným samosprávnym krajom, ak je vydaný

Týmto prehlasujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a **súhlasím** so spracovaním osobných údajov podľa ustanovenia § 13 ods. 1 písm. a) zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a v zmysle Zásad spracúvania osobných údajov fyzických osôb v Prešovskom samosprávnom kraji **na účel** sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

V dňa

.....
podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu/súdom ustanoveného opatrovníka)