



Obec Hažín nad Círochou
Hažín nad Círochou 45
067 83 Kamenica nad/Cir.

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

Pečiatka

v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/191 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“)

1. Fyzická osoba, ktorá má byť posúdená (ďalej len žiadateľ)

titul	meno	priezvisko (u žien aj rodné)	štátne občianstvo
-------	------	------------------------------	-------------------

2. Dátum narodenia

deň, mesiac, rok

miesto

3. Rodné číslo

4. Adresa trvalého pobytu

(údaj uvedený v občianskom preukaze)

obec

ulica, číslo

PSČ

5. Telefónne číslo

6. Rodinný stav

8. Druh sociálnej služby, na ktorú fyzická osoba požaduje posúdenie

Zariadenie pre seniorov

Zariadenie núdzového bývania

Zariadenie opatrovateľskej služby

Útulok

Denný stacionár

Domov na pol ceste

Prepravná služba

Podporné služby

9. Forma sociálnej služby

denný pobyt

týždenný pobyt

celoročný pobyt

10. Pôvodné povolanie a vzdelanie

11. Záľuby žiadateľa

12. Príjem žiadateľa:

starobný dôchodok

Iný príjem (uviesť aký) _____

invalidný dôchodok

vdovský dôchodok

výsluhový dôchodok

Mesačne EUR

13. Žiadateľ býva:

vo vlastnom dome

vo vlastnom byte

v podnájme

Počet obytných miestností

14. Čím žiadateľ odôvodňuje nutnosť svojho umiestnenia v zariadení sociálnych služieb?

15. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta,...

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dátum narodenia

16. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel, manželka, rodičia, deti, nevesta, zať.....), bývajúci mimo spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dátum narodenia

17. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?

18. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je žiadateľ súdom zbavený spôsobilosti na právne úkony:

19. Bol žiadateľ v predchádzajúcom období umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb?

áno, v ktorom

nie

20. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a sú pravdivé. Som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa _____

 čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
 (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

