

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba	
Dátum narodenia	
Adresa trvalého pobytu	
Telefonický kontakt, e-mail	
Adresa súčasného pobytu žiadateľa	
Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby (na základe výberu fyzickej osoby)	
Druh sociálnej služby z uvedených zaškrtnite iba jeden druh sociálnej služby	<input type="checkbox"/> denný stacionár <input type="checkbox"/> zariadenie opatrovateľskej služby <input type="checkbox"/> zariadenie pre seniorov <input type="checkbox"/> opatrovateľská služba
Forma sociálnej služby:	<input type="checkbox"/> ambulancná <input type="checkbox"/> týždenná pobytová <input type="checkbox"/> celoročná pobytová
Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:	
Čas poskytovania sociálnej služby	pobytová <input type="checkbox"/> doba určitá <input type="checkbox"/> doba neurčitá ambulancná (uved'te počet hodín)

Údaje o príjme (výška a druh dôchodku)	
Prílohy k žiadosti	1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu 2. 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)

V dňa

.....

podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu/súdom ustanoveného opatrovníka)

Bližšie informácie o spracúvaní Vašich osobných údajov nájdete na webovej stránke prevádzkovateľa <https://poprad.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov> alebo osobne na Mestskom úrade Poprad.