

 <p>Mesto Považská Bystrica Centrum 2/3 017 13 Považská Bystrica</p>	<p>Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby</p>	<p>Pečiatka MsÚ</p>
<p>1. Žiadateľ:</p> <p>_____</p> <p>priezvisko (u žien aj rodné) _____ meno</p>		
<p>2. Narodný:</p> <p>_____</p> <p>deň, mesiac, rok _____ miesto _____ rodinný stav</p>		
<p>3. Adresa trvalého pobytu:</p> <p>_____</p> <p>obec _____ ulica, číslo _____ okres _____</p> <p>_____</p> <p>pošta _____ PSČ _____ telefónny kontakt _____</p>		
<p>4. Štátne občianstvo:</p>		
<p>5. Druh sociálnej služby:</p>		
<p>6. Forma sociálnej služby:</p>		
<p>7. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:</p>		
<p>8. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:</p>		
<p>9. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu: Vydal:</p>		
<p>10. Názov poskytovateľa sociálnej služby, ktoré si táto fyzická osoba vybrala: Zariadenie pre seniorov, Lánska 957/32, Považská Bystrica</p>		
<p>11. Miesto poskytovania sociálnej služby, ktoré si táto fyzická osoba vybrala: Zariadenie pre seniorov, Lánska 957/32, Považská Bystrica</p>		
<p>12. Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac:</p>		
<p>Druh dôchodku: _____ Výška dôchodku: _____</p>		
<p>Iný príjem / aký/: _____ Výška iného príjmu: _____</p>		
<p>Výška finančných úspor v hotovosti: _____</p>		
<p>Výška finančných úspor na účtoch: _____</p>		
<p>Hnuteľné veci vyššej hodnoty / auto/ : _____</p>		
<p>Nehnuteľné veci /dom, pozemky/: _____</p>		
<p>Iný majetok: _____</p>		
<p>13. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta):</p>		
<p>Meno a priezvisko</p>	<p>Príbuzenský pomer k žiadateľovi</p>	<p>Dátum narodenia</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>

14. Žiadateľ býva: /hodiace sa podčiarknite/	Vo vlastnom dome Vo vlastnom byte V podnájme	Počet obytných miestností:
15. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:		
Meno a priezvisko	Adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)	
telefónny kontakt	e-mail	
16. Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti: Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov. Dňa: _____ <div style="text-align: right;"> _____ čitateľ. vlastnoručný podpis žiadateľa (zákon. zástupcu) </div>		
17. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov: Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých Mestu Považská Bystrica a Zariadeniu pre seniorov, Lánska 957/32, Považská Bystrica podľa § 14 zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tejto žiadosti, ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracovania agendy a súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd, Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny). Súhlas na spracovanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom, akým bol udelený. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené § 19 až § 25 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Dňa: _____ <div style="text-align: right;"> _____ čitateľ. vlastnoručný podpis žiadateľa (zákon. zástupcu) </div>		
18. Zoznam príloh: <ul style="list-style-type: none"> - právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu - potvrdenie o príjme fyzickej osoby za predchádzajúci kalendárny mesiac predchádzajúci kalendárnemu mesiacu v ktorom sa soc.služba začne poskytovať - doklady o majetkových pomeroch (čestné vyhlásenie) - iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy 		