



ÚDAJE

na účely uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov

1. Údaje o fyzickej osobe, ktorej sa má poskytovať sociálna služba

Meno:	Priezvisko:
Dátum narodenia:	Rodné priezvisko:
Rodinný stav:	Štátne občianstvo:
Trvalý pobyt:	

2. Druh a forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať

Druh sociálnej služby	
Forma sociálnej služby	

3. Deň a čas začatia a miesto poskytovania sociálnej služby

Deň začatia poskytovania sociálnej služby	
Čas poskytovania sociálnej služby	
Miesto poskytovania sociálnej služby: Názov a sídlo zariadenia sociálnych služieb, v ktorom sa má poskytovať sociálna služba	

4. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

Číslo:	Vydal:
--------	--------

5. Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba

Druh príjmu (dôchodok, iný príjem)	
Výška príjmu (v €)	
Výška finančných úspor (v €)	
Hnuteľné veci vyššej hodnoty (napr. auto)	
Nehnuteľný majetok	
Vklady (kde, v akej výške)	
Cenné papiere, umelecké diela	
Iné (vymenujte)	

6. Zákonný zástupca fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba (ak žiadateľ nie je spôsobilý na právne úkony alebo mu jeho nepriaznivý zdravotný stav nedovoľuje konať osobne a samostatne)

Meno:	Priezvisko:
Trvalý pobyt:	
Telefón:	e-mail:

7. Súhlas na spracúvanie osobných údajov fyzickej osoby, ktorej sa má služba poskytovať

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov, nevyhnutných pri poskytovaní sociálnej služby zo strany mesta Partizánske. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej fyzickej alebo právnickej osobe výhradne na účel, súvisiaci so súčinnosťou a spoluprácou pri poskytovaní sociálnej služby. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní, doručeného Mestskému úradu v Partizánskom. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

8. Čestné vyhlásenie žiadateľa

Čestne vyhlasujem, že žiadna oprávnená osoba nepoberá z úradu práce, sociálnych vecí a rodiny kompenzačný príspevok na moje opatrovanie.

Tiež čestne vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V dňa

.....
podpis žiadateľa alebo jeho zákonného zástupcu

K údajom je potrebné doložiť:

- potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave žiadateľa, ktorý mu nedovoľuje konať osobne a samostatne (v prípade, ak žiadosť podáva zákonný zástupca žiadateľa)
- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony (ak toto bolo vydané)
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (ak toto bolo vydané)
- potvrdenie o príjme fyzickej osoby, ktorej sa má služba poskytovať, resp. o príjme ďalších spoločne posudzovaných osôb
- doklady o majetkových pomeroch dotknutých osôb, resp. ich čestné vyhlásenia