

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

<p>1. Žiadateľ</p> <p>Meno a priezvisko.....</p> <p>Rodné priezvisko</p>
<p>2. Dátum narodenia.....</p>
<p>3. Bydlisko</p> <p>Trvalé.....</p> <p>Prechodné.....</p> <p>Telefón.....kontaktná osoba.....</p>
<p>4. Dôchodok.....</p>
<p>5. Rodinný stav.....Štátne občianstvo.....</p>
<p>6. Žiadateľ býva /vlastný dom, byt, v podnájme, počet miestností, počet členov/</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

7. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená

Opatrovateľská služba

Zariadenie pre seniorov

Iné

8. Forma sociálnej služby

Terénna

Ambulantná

Denný pobyt

Týždenný pobyt

Celoročný pobyt

9. Odôvodnenie potreby poskytovania sociálnej služby

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Rodinní príslušníci v spoločnej domácnosti

.....

.....

.....

11. Rodinní príslušníci mimo spoločnej domácnosti

.....
.....
.....
.....

12. Prečo rodinní príslušníci nemôžu opatrovať žiadateľa?

.....
.....
.....

13. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony

Meno a priezvisko.....

Adresa zákonného zástupcu.....

Telefón.....E-mail.....

14. Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb alebo mu bola poskytovaná iná sociálna služba?

Áno v ktorom.....

Nie

Dôvod ukončenia poskytovania sociálnej služby:.....

.....

15. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?

.....

16. Vyhlásenie žiadateľa /zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka/
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som svedomý/á/ právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa.....

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
/zákonného zástupcu, rodinného príslušníka/