



Mesto Lučenec
Mestský úrad
Ulica novohradská 1
984 01 Lučenec

ŽIADOSŤ
o opätovné posúdenie
odkázanosti na sociálnu službu

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko

Rodné priezvisko

2. Dátum narodenia

3. Trvalý pobyt.....

Prechodný pobyt

4. Kontakty na žiadateľa

Telefón.....e-mail.....

Kontakt na príbuzných

5. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ opätovne posúdený (vyberte a označte len jeden druh sociálnej služby)

opatrovateľská služba

zariadenie pre seniorov

zariadenie opatrovateľskej služby

denný stacionár

6. Forma sociálnej služby /hodiace sa zaškrtnite/

terénna sociálna služba

ambulantná sociálna služba

pobytová sociálna služba

iná forma sociálnej služby

7. Stupeň odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby

8. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba opätovne posúdená /hodiace sa zaškrtnite/

- opatrovateľská služba
- zariadenie pre seniorov
- zariadenie opatrovateľskej služby
- denný stacionár

9. Forma sociálnej služby /hodiace sa zaškrtnite/

- terénna sociálna služba
- ambulantná sociálna služba
- pobytová sociálna služba
- iná forma sociálnej služby

10. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka)

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/-á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dátum: _____

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

11. Súhlas dotknutej osoby so spracovávaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu Lučenec, Mestský úrad, Ulica novohradská č. 1, 984 01 Lučenec podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel opätovného posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dátum: _____

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

