



## ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY OPATROVATEĽSKÁ SLUŽBA

(V zmysle zákona 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 podľa § 41)

### **Základné údaje žiadateľa :**

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Trvalý pobyt:.....

Prechodný pobyt:.....

Telefónne číslo:.....

Rodinný stav: ..... Výška a druh dôchodku: .....

Predpokladaný deň začatia poskytovania opatrovateľskej služby:.....

Kontakt: .....

Štátna príslušnosť:.....Národnosť.....

### **Osoby žijúce v spoločnej domácnosti (rodičia, manžel/ka, deti, nevesta/zat') :**

Meno a priezvisko	Adresa	Dátum narodenia	Príbuzenský vzťah
-------------------	--------	-----------------	-------------------

.....

.....

.....

Kontaktná osoba: .....

Tel. č. / email: .....

Osoby

### **Príbuzní žiadateľa, ktorí žijú mimo spoločnej domácnosti :**

Meno a priezvisko	Adresa	Dátum narodenia	Príbuzenský vzťah
-------------------	--------	-----------------	-------------------

.....

.....



**Údaje zákonného zástupcu** (vyplní sa v prípade, ak osoba, ktorej sa má sociálna služba poskytovať, nie je spôsobilá na právne úkony) :

Meno a priezvisko:.....

Adresa:.....

Tel. č. / email:.....

**Oboznámenie sa s čl. 13 Nariadenia o ochrane osobných údajov:**

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov.

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto udeľujem súhlas Mestu Krupina, Svätotrojičné námestie č. 4, 963 01 Krupina, so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb zo strany poskytovateľa sociálnych služieb. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd, Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom akým bol udelený (§14).

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené §19 - §25 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

**Čestne prehlasujem, že mi nie sú známe dôvody, ktoré by vylučovali poskytovanie opatrovateľskej služby a :**

- a) neposkytuje sa mi žiadna celoročná pobytová sociálna služba
- b) nie som opatrovaný/á fyzickou osobou, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na opatrovanie blízkej osoby alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu
- c) rodine nie je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou ani ochorenie touto nákazou

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

Súhlasím s poskytnutím a spracúvaním údajov o mojej osobe potrebných pre poskytovanie sociálnej služby.

V Krupine, dňa.....

.....  
podpis žiadateľa



**K žiadosti je potrebné doložiť tieto prílohy:**

- Kópia právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu
- Kópia posudku k rozhodnutiu o odkázanosti na opatrovateľskú službu
- Kópia rozhodnutia Sociálnej poisťovne o priznaní a výške starobného dôchodku
- Kópia rozhodnutia Sociálnej poisťovne alebo iný doklad preukazujúci príjem žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb za 12 mesiacov predchádzajúcich podaniu žiadosti
- Úradne osvedčené „Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu“

**Poznámka :**

.....

.....

.....

.....