



Ž I A D O S Ť

o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Údaje o fyzickej osobe, ktorá má byť posúdená

Titul, meno a priezvisko	Dátum narodenia	Séria a číslo OP
Rodné priezvisko	Štátne občianstvo	Telefónne číslo

2. Adresa trvalého pobytu

Ulica	číslo	PSČ	Obec (mesto)	Okres
-----------------------	-----------------------	---------------------	------------------------------	-----------------------

3. Adresa súčasného pobytu (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)

Ulica	číslo	PSČ	Obec (mesto)	Okres
-----------------------	-----------------------	---------------------	------------------------------	-----------------------

4. Kontaktná osoba

Titul, meno a priezvisko	Telefónne číslo	e-mail
--	---------------------------------	------------------------

5. Druh dôchodku (ak je žiadateľ jeho poberateľom)

druh dôchodku

6. Rodinný stav (vyznačte symbolom „X“)

<input type="checkbox"/> slobodný (á)	<input type="checkbox"/> ženatý/vydatá	<input type="checkbox"/> rozvedený (á)	<input type="checkbox"/> ovdovený (á)
<input type="checkbox"/> žijem s druhom/družkou			

7. Druh a forma sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ posúdený (vyznačte symbolom „X“)

Druh sociálnej služby	Forma sociálnej služby
<input type="checkbox"/> Domov sociálnych služieb	<input type="checkbox"/> denný pobyt
<input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie	<input type="checkbox"/> týždenný pobyt
<input type="checkbox"/> Zariadenie podporovaného bývania	<input type="checkbox"/> celoročný pobyt
<input type="checkbox"/> Rehabilitačné stredisko	

8. Zákonný zástupca (ak je posudzované dieťa) /opatrovník (ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony)

Titul, meno a priezvisko	Dátum narodenia
Adresa: Ulica	číslo
PSČ	Obec (mesto)
Telefónne číslo	e-mail
Opatrovník: Doložiť právoplatný rozsudok súdu /uznesenie/ a znalecký posudok	

Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

Podľa § 49 ods.3 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov posudzujúci lekár pri výkone lekárskej posudkovej činnosti vychádza z lekárskeho nálezu vypracovaného lekárom, s ktorým má fyzická osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (zmluvný lekár).

Žiadateľ (fyzická osoba, ktorá má byť posúdená)

Titul, meno a priezvisko	Dátum narodenia
--	---------------------------------

Adresa trvalého pobytu

Ulica	číslo	PSC	Obec (mesto)
-----------------------	-----------------------	---------------------	------------------------------

I. Anamnéza

a) osobná (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu):

b) subjektívne ťažkosti:

Príloha k žiadosti: Určená osoba

Sociálna posudková činnosť sa vykonáva za účasti fyzickej osoby, ktorá požiada o poskytnutie sociálnej služby; táto fyzická osoba má právo vyjadrovať svoje potreby a návrhy na riešenie svojej nepriaznivej sociálnej situácie. Sociálna posudková činnosť sa môže vykonávať aj za účasti fyzickej osoby, ktorú si fyzická osoba žiadajúca o poskytnutie sociálnej služby určí.

Žiadateľ (fyzická osoba, ktorá má byť posúdená)

Titul, meno a priezvisko	Dátum narodenia	Séria a číslo OP
--	---------------------------------	----------------------------------

Adresa trvalého pobytu

Ulica	číslo	PSČ	Obec (mesto)
-----------------------	-----------------------	---------------------	------------------------------

určujem

v zmysle § 50 bod 9 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách

Titul, meno a priezvisko	Dátum narodenia	Séria a číslo OP
--	---------------------------------	----------------------------------

Adresa trvalého pobytu

Ulica	číslo	PSČ	Obec (mesto)
Telefónny kontakt			

len za účelom vypracovania sociálneho posudku a tým uplatniť právo vyjadriť svoje potreby a návrhy na riešenie svojej nepriaznivej sociálnej situácie.

V dňa

.....
podpis žiadateľa

S určením podľa § 50 bod 9 zákona o sociálnych službách, v plnom rozsahu súhlasím.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa Nariadenia EP a rady /EU/ 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a tiež podľa zákona NR SR č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V dňa

.....
podpis určenej osoby