

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/