



**6. Pôvodné povolanie** .....

Osobné záujmy žiadateľa .....

**7. Ak je žiadateľ dôchodca :** druh dôchodku ..... Mesačne EUR: .....

Iné príjmy .....

**8. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená** (hodiace sa zaškrtnite)

Opatrovateľská služba

Zariadenie pre seniorov

Zariadenie opatrovateľskej služby

Denný stacionár

**9. Forma sociálnej služby** (hodiace sa zaškrtnite)

terénna

ambulantná

denný pobyt

týždenný pobyt

celoročný pobyt

**10. Žiadateľ býva** (hodiace sa zaškrtnite)

vo vlastnom dome

vo vlastnom byte

v podnájme

počet obytných miestností .....

počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti .....

**11. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby**

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

**12. Údaje zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti****na právne úkony :**

Meno a priezvisko .....

Adresa zákonného zástupcu .....

Telefón .....

**13. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

(manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

**14. Osoby bývajúce mimo spoločnej domácnosti :**

(manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

--

**15. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?**

.....

.....

.....

**16. 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 :

.....

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

.....

**18. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).**

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

Dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

**19. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu Kremnica podľa zákona č. 428/2002 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 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.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 20 zákona č. 428/2002 Z. z.

Dňa .....

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)