**PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ**

Námestie mieru 2, 080 01 Prešov

**Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu**

**1. Meno a priezvisko**

posudzovanej osoby

**2. Dátum narodenia**

**3. Adresa trvalého pobytu**

**4. Telefonický kontakt, e-mail**

**5. Adresa súčasného pobytu žiadateľa**

**6. Rodinný stav**

**7. Štátne občianstvo**

**8. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť**

**žiadateľ/ka posúdený/á:** Domov sociálnych služieb Zariadenie podporovaného bývania Rehabilitačné stredisko Špecializované zariadenie

z uvedených vypíšte **iba jeden** druh sociálnej služby:

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

**9. Forma sociálnej služby** celoročná týždenná ambulantná

**10. Druh príjmu**

(žiadateľ uvedie, že je napr. poberateľom starobného dôchodku)

**11. Meno a priezvisko**

zákonného zástupcu / súdom ustanoveného opatrovníka

**12. Prílohy k žiadosti A. Potvrdenie o zdravotnom stave žiadateľa – lekársky nález**

**B. Právoplatné rozhodnutie súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony** (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony)

**Uznesenie súdu o ustanovení opatrovníka** (aktuálne, ak je vydané)

**C. Posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný mestom, obcou, úradom práce alebo iným samosprávnym krajom, ak je vydaný**

Týmto prehlasujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a **súhlasím** so spracovaním osobných údajov podľa ustanovenia

§ 13 ods. 1 písm. a) zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a v zmysle Zásad spracúvania osobných údajov fyzických osôb v Prešovskom samosprávnom kraji **na účel** sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

V ............................. dňa ........................ ....................................................... podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu/súdom ustanoveného opatrovníka)