



AEVITAS, n.o.
zariadenie pre seniorov

Sídlo: Partizánska 1834/26, Snina 069 01
Pracovisko: Pčoliné 143, Pčoliné 067 35

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

1. Žiadateľ:

Meno a priezvisko (u žien aj rodné) priezvisko

2. Narodený:

Deň, mesiac, rok, miesto, okres

3. Bydlisko:

Obec, ulica, číslo, okres, pošta PSC

4. Štátne občianstvo:

Národnosť:

5. Rodné číslo:

Číslo OP:

6. Rodinný stav:

slobodný(á), ženatý, vydatá, rozvedený(á), ovdovený(á)

7. Vzdelanie:

Životné povolanie:

Osobné záľuby žiadateľa:

8. Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje: Špecializované zariadenie

Zariadenie pre seniorov

9. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

10. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:

11. Bytové pomery :

12. Meno a priezvisko manžela(ky):

13. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

1. _____

2. _____

3. _____

Meno a priezvisko:

Príbuzenský pomer:

Kontakt(tel.;e-mail):

14. Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

15. Komu sa má podávať správa o vážnom ochorení, alebo úmrtí klienta?

Meno a priezvisko:

Telefonický kontakt:

16. Čestné prehlásenie:

Podpísaný(á) _____ narodený(á) _____
bytom _____ telefón _____

čestne prehlasujem, že sa postarám o vystrojenie pohrebu pre

V _____

Podpis: _____

17. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS.

Dňa:

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

18. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov:

Podaním a podpísaním žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov uvedených v tejto žiadosti, ktoré poskytujem neziskovej organizácii AEVITAS podľa §11 zákona 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pre účely vedenia evidencie osôb využívajúcich služby neziskovej organizácie a pre účely zaradenia do evidencie žiadateľov. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 20 zákona 122/2013 Z.z.

Dňa:

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

19. Zoznam príloh:

- Rozhodnutie a posudok o odkázanosti na sociálnu službu
- Rozhodnutie sociálnej poisťovne o výške dôchodku za aktuálny rok
- Vyhlásenie o majetku
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy

V dňa

podpis žiadateľa

