



# Obec Veľké Ripňany

Obecný úrad , Poštová 461, Veľké Ripňany 956 07

## ŽIADOSŤ

### O POSÚDENIE ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU

#### Žiadateľ:

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Meno:                                                                                                                                                                                                                                 | Priezvisko:                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                       | Rodné priezvisko:                                      |
| Trvalý pobyt:                                                                                                                                                                                                                         | Adresa pobytu:                                         |
| Okres:                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |
| Dátum narodenia:                                                                                                                                                                                                                      | Rodinný stav:                                          |
| Štátne občianstvo:                                                                                                                                                                                                                    | telefónne č.:                                          |
| Číslo občianskeho preukazu:                                                                                                                                                                                                           |                                                        |
| Poberateľ dôchodku/ov, druh dôchodku/ov:                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| Bývanie - druh bytu:                                                                                                                                                                                                                  | Počet izieb:                                           |
| Počet osôb v byte:                                                                                                                                                                                                                    | v tom dospelí, zaopatrené deti:<br>nezaopatrené deti:  |
| - Údaje o manželovi/manželke, nezaopatrených deťoch a ďalších spoločne posudzovaných osobách, žijúcich v spoločnej domácnosti +<br>- údaje osôb žijúcich mimo spoločnej domácnosti (rodičia, súrodenci, deti, vnuci, zať, nevesta...) |                                                        |
| Meno a priezvisko                                                                                                                                                                                                                     | dátum narodenia zamestnávateľ(škola) príbuzenský vzťah |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
| <b>Druh sociálnej služby</b> (nehodiace sa prečiarknite):                                                                                                                                                                             |                                                        |
| 1. Opatrovateľská služba                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| 2. Zariadenie pre seniorov                                                                                                                                                                                                            |                                                        |
| 3. Iné                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |
| <b>Forma sociálnej služby</b> (nehodiace sa prečiarknite):                                                                                                                                                                            |                                                        |
| 1. terénna                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |
| 2. ambulantná                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
| 3. denný pobyt                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
| 4. týždenný pobyt                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |
| 5. celoročný pobyt                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |
| <b>Odôvodnenie žiadateľa potreby poskytovania sociálnej služby:</b>                                                                                                                                                                   |                                                        |

**Ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:**

zákonný zástupca:

meno a priezvisko .....

adresa ..... PSČ .....

telefón ..... e-mail .....

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

Čestne prehlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov z uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obci Veľké Ripňany, Poštová 461 a mestu Topoľčany, Nám. M.R. Štefánika 1/1, 955 01 Topoľčany podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, 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 § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, alebo nie je schopný podpísať vlastnoručne, môže v jeho mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť aj iná fyzická osoba. Potvrdenie je potrebné priložiť k tejto žiadosti.

K žiadosti je potrebné doložiť kópie aktuálnych lekárskeho nálezov (nie starších ako 6 mesiacov).

**Adresa:**

Obec Veľké Ripňany, Poštová 461, 956 07 Veľké Ripňany