

Zriaďovateľ:		Domov sociálnych služieb pre deti a dospelých Nové domy 160 925 51 Šintava Slovenská republika	Evidenčné číslo: PP01M01Z03
 TRNAVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	Proces prijímania a prepúšťania klienta		Strana: 2

10. Má žiadateľ súdom uloženú ochrannú liečbu (ambulantnú, ústavnú), ochrannú výchovu, ochranný dohľad alebo umiestnenie v detenčnom ústave?

- áno (uviesť číslo rozsudku vydal dňa.....)
- nie

11. Meno a priezvisko, presná adresa a číslo telefónu kontaktnej osoby:

.....

12. Vyhlásenie žiadateľa /zákonného zástupcu alebo opatrovníka určeného súdom / Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol /a/ podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok požadované náhrady vzniknutej škody.

Vdňa:

.....
 Čitateľný vlastnoručný podpis
 žiadateľa /zákonného zástupcu/

13. Máte priznaný peňažný príspevok na opatrovanie v zmysle zákona č. 447/2008 Z.z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov od príslušného Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny? *

- áno
- nie

14. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu/opatrovníka určeného súdom, resp. rodinného príslušníka)

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v DSS. Vyhlasuje, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v Domove sociálnych služieb.

15. Týmto udeľujem výslovný súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Trnavskému samosprávnemu kraju, Starohájska 10, 917 01 Trnava, podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a Zákona č. 18/2018 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 zabezpečenia poskytovania sociálnej služby. 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 kapitole III Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov).

Zriaďovateľ:		Domov sociálnych služieb pre deti a dospelých Nové domy 160 925 51 Šintava Slovenská republika	Evidenčné číslo: PP01M01Z03
	Proces prijímania a prepúšťania klienta		Strana: 3

Správnosť údajov uvedených v žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby potvrdzujem svojim podpisom.

Dňa.....

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

Poznámka: Podľa § 92 ods. 6 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov, ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť aj iná fyzická osoba.

16. Potvrdenie lekára:

Potvrdzujem, že žiadateľ/ka vzhľadom k zdravotnému stavu (nie je schopná/ý čítať, písať ani obhajovať svoje práva, právom chránené záujmy a povinnosti) nemôže sám/ma podať žiadosť o zabezpečenie poskytovanie sociálnej služby.

Pečiatka a podpis lekára

17. Zoznam príloh:

- posudok o odkázanosti na sociálnu službu
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu /úradne overen
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy (napr. právoplatné rozhodnutie súdu o zbavení spôsobilosti na právne úkony)

*Čo sa nehodí prečiarknite!