**ICHTHYS n.o. 086 31BARDEJOVSKE KÚPELE 1A**

**ŽIADOSŤ O UMIESTNENIE V ZARIADENÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB**

|  |
| --- |
| **Údaje o žiadateľovi:**  Priezvisko: ………………………………… Meno: …………………………………… Titul: ………….  Rodné priezvisko: ……………………………………  Dátum narodenia: ……………………………… Miesto narodenia: ……………………..…………….  Okres narodenia: ………………………….…… Rodné číslo: ……………………………………………  Štátne občianstvo: …………………………… Národnosť …………………………….…….…………  **Adresa žiadateľa:**  …………………………………….……………………………………………….………………………….……………...  **Źiadateľ býva**: Vo vlastom dome  Vo vlastnom byte  V podnájme  Iné …………………………………………………………………………………………………    **Rodinný stav :**  slobodný / á ženatý / vydatá rozvedený/á ovdovený/á  žije s druhom /s družkou/  **Kontaktné údaje:**  Telefonický kontakt: …………………………………. E-mail: ………………………………………….……… |
| **Príjem žiadateľa:**   starobný dôchodok invalidný dôchodok výsluhový dôchodok  Iný príjem …………………………………………..  Výška dôchodku: .................................................. |
| Rozhodnutie na sociálnu službu vydané dňa…………………………………………….……………………  Stupeň odkazanosti na sociálnu službu ………………………………………………………………………… |
| **Údaje o zákonnom zástupcovi (v prípade obmedzenia alebo zbavenia svojprávnosti):**  Priezvisko: ………………………………… Meno: ……….……………… Titul: ………….  Príbuzenský vzťah: ………………………………………………….  Telefonický kontakt: ……………………… E-mail: ……………………………………………………  Adresa trvalého bydliska: ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Kontaktná osoba (pre prípad kontaktovania):**  Priezvisko: ………………………………… Meno: ……….……………… Titul: ………….  Príbuzenský vzťah: ………………………………………………….  Telefonický kontakt: ……………………… E-mail: ……………………………………………………  Adresa trvalého bydliska: ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Vyhlásenie o pravdivosti údajov:**  Žiadateľ alebo jeho zákonný zástupca svojim podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé. Zároveň vyjadruje súhlas s použitím uvedených osobných údajov pre interné potreby ZPS .  Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.  V ………................................................……. Podpis: |

**Doklady k žiadosti:**

1. Rozhodnutie o poberaní a výške dôchodku

2. Vyhlásenie o majetku FO

3. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

4. Posudok o odkázanosti na sociálnu službu