

Mestský úrad v Žiline – odbor sociálny a bytový

Nám. obetí komunizmu 1

011 31 Žilina

**Žiadosť
o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby**

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov

Meno a priezvisko, titul:	
Rodinný stav:	
Dátum narodenia:	
Rodné číslo:	
Adresa trvalého pobytu:	
Telefonický kontakt:	
Adresa prechodného pobytu:	
Druh sociálnej služby:	Opatrovateľská služba – terénna sociálna služba ☐ Mesto Žilina ☐ Charitatívna služba v rodinách ☐ Denný stacionár – ambulantná sociálna služba ☐
Názov poskytovateľa sociálnej služby: Miesto poskytovania sociálnej služby:	
Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby:	
Skutočnosti preukazujúce splnenie podmienok podľa §81c ods.1 ak ide o fyzickú osobu, ktorá žiada o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby bezodkladne: Odôvodnenie žiadosti:	

Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: (Manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)	Príbuz. pomer:	Dátum narodenia:
Ďalší príbuzní, nežijúci v spoločnej domácnosti:	Príbuz. pomer:	Dátum narodenia:
Opatrovník, zákonný zástupca (ak má žiadateľ obmedzenú spôsobilosť na právne úkony): Meno a priezvisko opatrovníka, zák. zástupcu: Adresa: Telefón: Email: *kópia rozsudku súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a rozhodnutie/ustanovenie o určení opatrovníka		
Splnomocnená osoba: Meno a priezvisko: Adresa: Telefón: Email: *kópia splnomocnenia		
Iná fyzická osoba: Meno a priezvisko: Adresa: Telefón: Email: *kópia potvrdenia ošetrojúceho lekára		
Žiadateľ prehlasuje, že:	Je opatrovanou osobou, na ktorú je priznaný peňažný príspevok na opatrovanie: ☐ áno ☐ nie Má priznaný peňažný príspevok na osobnú asistenciu: ☐ áno ☐ nie	
Prílohy : ☐ Právoplatný integrovaný posudok (resp. posudok a právoplatné rozhodnutie vydané obcou) ☐ Potvrdenie z ÚPSVaR (v prípade opatrovateľskej služby a denného stacionára) ☐ Vyhlásenie o majetku – overené notárom ☐ Potvrdenie o príjme – napr. starobný, invalidný, výsluhový (spoločne posudzované osoby) ☐ Kópia rozsudku súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a rozhodnutie/uznesenie o ustanovení opatrovníka ☐ Kópia splnomocnenia ☐ Kópia potvrdenia ošetrojúceho lekára ☐ Vyhlásenie o tom, že príjem a majetok postačuje na platenie úhrady		

☐ Úkony a dohľad v rámci pomoci pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby (v prípade opatrovateľskej služby)

☐ Iné dokumenty:

V Žiline dňa:

vlastnoručný podpis žiadateľa
(alebo zákonného zástupcu)

Spracovanie osobných údajov žiadateľa:

Mesto Žilina, ako prevádzkovateľ, spracúva poskytnuté osobné údaje v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, na základe právneho základu, ktorým je zákon č.448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení zákona č.445/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (Živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov. Údaje budú uchovávané po dobu stanovenú zákonom o archívoch a registratúrach a po uplynutí príslušných lehôt budú zlikvidované. Dotknutá osoba môže od prevádzkovateľa požadovať prístup k jej osobným údajom, má právo na ich opravu, právo namietat' proti spracúvaniu, ak spracúvanie osobných údajov je nezákonné na základe rozhodnutia Úradu na ochranu osobných údajov alebo iného orgánu príslušného na rozhodnutie o nezákonnom spracúvaní ako aj právo podať sťažnosť dozornému orgánu. Predmetné práva si dotknutá osoba môže uplatniť písomne dorúčením žiadosti na adresu: Mesto Žilina, Nám. obetí komunizmu 1, 011 31 Žilina, a to poštou alebo osobne do podateľne MsÚ Žilina, prípadne elektronicky na e-mail poverenej zodpovednej osoby: zodpovednaosoba@zilina.sk. Bližšie informácie o ochrane a spracúvaní osobných údajov nájdete na oficiálnom webovom sídle prevádzkovateľa www.zilina.sk.