**Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu**

**1. Údaje o žiadateľovi:**

Meno a priezvisko: .................................................................................................

Dátum narodenia: .................................... Rodné číslo: .......................................

Rodinný stav: .......................................

Adresa pobytu: ........................................................................................................

Štátne občianstvo: ................................... Tel. kontakt: .........................................

Druh sociálnej služby:

* opatrovateľská služba (terénna forma)
* zariadenie pre seniorov (pobytová forma)
* zariadenie opatrovateľskej služby (pobytová forma)
* iný druh (ambulantná, terénna, pobytová a iná ............................................

2. Údaje o zákonnom zástupcovi žiadateľa (rodič alebo súdom ustanovený opatrovník)

Meno a priezvisko: .......................................................................................................................

Dátum narodenia: ..................................... Rodinný stav: ............................................................

Adresa pobytu: .............................................................................................................................

Štátne občianstvo: ................................... Tel. kontakt: ...............................................................

 Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (-á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

 V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, súhlasím so spracovaním osobných údajov poskytovateľom na účely sociálnych služieb podľa zákona č. 448/2008 Z. z.

Ďalej súhlasím s vykonaním návštevy v mojej domácnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre vyhotovenie posudku o odkázanosti na sociálnu službu u mojich najbližších príbuzných, príp. u susedov.

V ................................ dňa ...................... ................................................

 **podpis žiadateľa**

 (zákonného zástupcu)

Prílohy: Lekársky nález na účely konania vo veciach odkázanosti na sociálnu službu Rozhodnutie súdu o ustanovení za opatrovníka ( k bodu 2)