

5. udelenie súhlasu:

Vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôžem sám/sama podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, týmto udeľujem v mojom mene súhlas podať žiadosť inej fyzickej osobe:

.....

Dňa:

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

6. potvrdenie poskytovateľa zdrav. starostlivosti (ak žiadateľ nie je poberateľom starobného dôchodku):

Týmto **potvrdzujem/ nepotvrdzujem**, že menovaný/á na základe svojho nepriaznivého zdravotného stavu je odkázaná/ý na sociálnu službu v jedálni

Dňa:

.....
pečiatka a podpis lekára

7. zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:

meno, priezvisko adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)

tel. kontakt

e-mail

poznámka: K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť (napr. rozsudok okresného súdu o zbavení spôsobilosti na právne úkony).

8. súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel zabezpečenia podpornej služby - Jedáleň. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného odvolania. Ďalej súhlasím s vykonaním šetrenia v mojej domácnosti za mojej prítomnosti v súvislosti so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné na posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.

9. čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

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

v

.....

dňa

.....

.....
podpis žiadateľa alebo jeho zák zástupcu

K žiadosti je potrebné doložiť: 1) posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak tento bol vydaný 2) právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané 3) potvrdenie /rozhodnutie sociálnej poisťovne o priznaní dôchodku.