

Mesto Ilava
Mierové námestie 16/31, 019 01 Ilava

ŽIADOSŤ
O POSÚDENIE ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko:

Rodné priezvisko:

Dátum narodenia: Štátne občianstvo:

2. Adresa

Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt:

Kontakt (telefón, email a podobne):

Žiadateľ býva: vo vlastnom dome/byte, v podnájme, iné (uved'te).....
(nehodiace preškrtnite)

3. Rodinný stav

(napr. slobodný/-á, ženatý/vydatá, rozvedený/-á, vdovec/vdova)

.....

Žijem s druhom/družkou:

4. Druh dôchodku (ak je žiadateľ dôchodca)

(napr. starobný, invalidný a podobne)

.....

5. Druh sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)

opatrovateľská služba ☐

6. Odôvodnenie žiadosti

7. Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Rok narodenia	Bydlisko

Prečo rodinní príbuzní nemôžu sami opatrovať žiadateľa:

.....
.....

8. Zákonný zástupca (ak je žiadateľ obmedzený spôsobilosti na právne úkony)

Meno a priezvisko:

Adresa:

9. Vyhlásenie žiadateľa/zákonného zástupcu/rodinného príslušníka

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý/-á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

Dňa: Podpis:
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

10. Osobné údaje

Osobné údaje sú poskytnuté v súlade so zákonom číslo 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v platnom znení, zákonom číslo 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení.

Dňa: Podpis:
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

Žiadateľ má - nemá evidovaný nedoplatok

a) za komunálny odpad vo výške

b) za miestne dane vo výške

podpis zodpovedného pracovníka