



Mesto Ilava
Mierové nám. 16/31
019 01 Ilava

**Žiadosť
o posúdenie odkázanosti
na sociálnu službu**

Pečiatka MsÚ

1. Žiadateľ

priezvisko (u žien aj rodné)

meno

2. Narodený

deň, mesiac, rok

miesto

okres

3. Bydlisko

obec

ulica, číslo

okres

pošta

PSC

tel. kontakt

4. Štátne občianstvo:

5. Rodinný stav:

6. Druh a forma sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ posúdený:

druh /hodiace sa podčiarknite/

forma / hodiace sa podčiarknite /

- zariadenie pre seniorov
- zariadenie opatrovateľskej služby
- opatrovateľská služba
- denný stacionár

- celoročná
- celoročná
- terénna
- ambulatná forma

7. Ak je žiadateľ dôchodca:

Druh dôchodku:

Výška dôchodku:

(starobný, predč. starobný, vdovský, vdovecký, invalidný, sirotsky)

8. Žiadateľ býva /hodiace sa podčiarknite/: vo vlastnom dome

vo vlastnom byte

v podnájme

Počet obytných miestností:

9. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby:

10. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:	
Meno a priezvisko	Adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)
tel. kontakt	e-mail

<p>11. Čestné prehlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti: Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.</p> <p>Dňa:</p> <p style="text-align: right;">..... čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)</p>

Zoznam príloh :

- Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu
- posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, posudok odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom, ak tento bol vydaný
- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané