

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby - odľahčovacia služba

Centrum sociálnych služieb Žarec

M.R. Štefánika č. 2533/13, 022 01 Čadca

Dátum podania žiadosti:

Žiadateľ:

Fyzická osoba, ktorej má byť poskytnutá odľahčovacia sociálna služba (ďalej „opatrovateľ“)

Meno:

Priezvisko: (u žien aj rodné)

Narodený:

Deň:

Mesiac:

Rok:

Miesto:

Okres:

Bydlisko:

PSČ:

Štátne občianstvo:

Národnosť:

Kontaktná osoba:

Fyzická osoba, ktorej sa bude poskytovať sociálna služba (ďalej „opatrovaný“)

Meno:

Priezvisko: (u žien aj rodné)

Narodený:

Deň:

Mesiac:

Rok:

Miesto:

Okres:

Bydlisko:

PSČ:

Štátne občianstvo:

Národnosť:

Kontaktná osoba:

Rodinný stav : slobodný/á ženatý/vydatá ovdovený/á rozvedený druh/žka
(opatrovaný)

Miesto poskytovania sociálnej služby: Centrum sociálnych služieb Žarec

M.R. Štefánika č. 2533/13, 022 01 Čadca

Forma sociálnej služby: pobytová sociálna služba

Druh sociálnej služby:

Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

Rozsah poskytovania sociálnej služby:

Druh dôchodku: starobný vdovský vdovecký výsluhový invalidný

Číslo rozhodnutia o dôchodku:

vo výške:

Súhlas opatrovateľa a opatrovaného so spracovaním osobných údajov:

Udeľujem súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tomto bode, a to pre účely poskytnutia odľahčovacej služby. Tento súhlas platí do doby vybavenia žiadosti o poskytovanie odľahčovacej služby a možno ho kedykoľvek odvolať.

Dňa:

čitateľný vlastnoručný podpis opatrovateľa

čitateľný vlastnoručný podpis opatrovaného

Meno a priezvisko a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je opatrovaný súdom zbavený spôsobilosti na právne úkony

Žiadateľ býva (opatrovaný) : vo vlastnom dome
vo vlastnom byte
v podnájme

Vyhlásenie opatrovateľa a opatrovaného:

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Zároveň vyhlasujem, že v dobe podania žiadosti nemám súdom uložené ochranné liečenie, ochranný dohľad alebo umiestnenie v detenčnom ústave ani nie som v dobe vykonávania týchto ochranných opatrení.

Dňa

čitateľný vlastnoručný podpis opatrovateľa

čitateľný vlastnoručný podpis opatrovaného

Vyhlásenie lekára:

Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o poskytovanie sociálnych služieb v CSS Žarec, M.R. Štefánika č. 2533/13, 022 01 Čadca.

V dňa

podpis a pečiatka lekára

Prílohy k žiadosti:

- Kópia posudku vydaného príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny, v ktorom je uvedený stupeň odkázanosti (ak bol posudkom určený)
- Potvrdenie o výške príjmu opatrovaného
- Potvrdenie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o vyplácaní peňažného príspevku na opatrovanie (príp. kópia právoplatného rozhodnutia o poberaní príspevku)
- Čestné prehlásenie opatrovateľa o opatrovaní fyzickej osoby v prípade, že opatrovateľovi nevznikol nárok na poberanie peňažného príspevku, vrátane rozhodnutia príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, že mu príspevok nebol priznaný
- Kópia rozsudku o pozbavení spôsobilosti na právne úkony, ak bol vydaný

Zoznam náležitosti potrebných pri nástupe do zariadenia CSS Žarec pri poskytovaní odľahčovacej služby

Osobné doklady:

- Občiansky preukaz, preukaz poistenca

Zdravotné doklady:

- Potvrdenie o bezinfekčnosti občana a jeho prostredia nie staršie ako 3 dni
- Samotné lieky, ktoré občan užíva
- Zoznam užívaných liekov
- Zdravotné a kompenzačné pomôcky (ak ich občan užíva)

Finančnú hotovosť na zaplatenie úhrady za poskytovanú sociálnu službu

(sumy finančnej hotovosti budú určené pri osobnom jednaní)

Ostatné náležitosti:

- Osobné veci (všetko prádlo je potrebné označiť fixou na textílie)
- Osušky, uteráky
- Obuv na prezutie (papuče)
- Hygienické potreby (šampón, sprchový gél, toaletný papier, krém, holiaci strojček a pod.)