



**ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY
U NEVEREJNÉHO POSKYTOVATEĽA**

**s finančným príspevkom pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri
úkonoch sebaobsluhy pri poskytovaní domácej opatrovateľskej služby**

1. ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI

Meno a priezvisko:

Rodné číslo a dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Štátna príslušnosť:.....

Telefonický kontakt: E-mail:

2. ÚDAJE O SOCIÁLNEJ SLUŽBE

Názov a IČO neverejného poskytovateľa sociálnej služby:

.....
.....

Miesto poskytovania sociálnej služby:

Druh sociálnej služby: Domáca opatrovateľská služba

Forma sociálnej služby: terénna

Stupeň odkázanosti:

Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:

Čas a rozsah poskytovania domácej opatrovateľskej služby:

Počet hodín denne počas pracovných dní:.....hodín / resp. spolu mesačne:.....

Prílohy:

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu a posudok o odkázanosti na sociálnu službu,
ak boli vydané.

Vyhlasenie a súhlas žiadateľa

1. Čestne vyhlasujem že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á/ právnych následkov nepravdivých údajov.
2. Súhlasím s vyžiadanim údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o sociálnej pomoci od úradu práce, daňového úradu, poisťovní, štátnych orgánov, iných právnických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.
3. Poskytnuté osobné údaje sú spracúvané len na základe zákonných podmienok (právneho základu - oprávnenia na spracúvanie osobných údajov), ktoré vyplývajú z Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov alebo iných osobitných predpisov. Bližšie informácie získate na našom webovom sídle

<https://ppprotect.sk/dokument/mestska-cast-bratislava-karlova-ves/> alebo nás kontaktujte na e-mail: zodpovednaosoba@ppprotect.sk.

V Bratislave, dňa:.....

.....
podpis žiadateľa