

Žiadosť prijatá dňa:.....Prevzal:.....

Po podaní žiadosti prosíme 1 x mesačne potvrdiť aktuálnosť žiadosti mailom na [ezemanova61@gmail.com](mailto:ezemanova61@gmail.com)

**ŽIADOSŤ**  
**o poskytnutie sociálnej služby v Centre zborovej diakonie**  
**KANAÁN, Lazovná 23, Banská Bystrica**  
**ZARIADENIE PRE SENIOROV**



<b>Žiadateľ:</b> Priezvisko a meno :	
Dátum narodenia :	
Trvalý pobyt :	
Kontakt na žiadateľa :	PSC:
Rodinný stav:	
Č. rozhodnutia o odkázanosti	
Stupeň odkázanosti:	
Meno a priezvisko zákonného zástupcu ( ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony)	Číslo rozhodnutia:                      Zo dňa:
Výška dôchodku žiadateľa	
Zdravotná poisťovňa:	
<b>Kontaktná osoba,</b> príbuzenský vzťah	
Telefón kontaktnej osoby	
e- mail kontaktnej osoby	

**Údaje o osobách povinných výživou ( manžel, manželka, deti )**

Priezvisko a meno Rok narodenia	Adresa	Príbuzenský vzťah	Kontakt Telefón, mail

**Stručné odôvodnenie žiadosti- popis sociálnej situácie žiadateľa**

**K žiadosti je potrebné doložiť :**

Rozhodnutie Sociálnej poisťovne o výške dôchodku

Vyhlásenie o majetku žiadateľa (úradne overené)

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

Posudok obce na základe ktorého bolo Rozhodnutie vydané

**Vyhlasenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).**

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

Dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých CZD Kanaán, Lazovná 23, Banská Bystrica podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel zabezpečenia sociálne služby. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

Nepotvrdzovaný záujem o umiestnenie v priebehu 6 mesiacov je dôvodom na vyradenie žiadosti z poradovníka.