



Mesto Sládkovičovo
Mestský úrad Sládkovičovo
Fučíkova 329, 925 21 Sládkovičovo

Pečiatka MsÚ

**ŽIADOSŤ O POSÚDENIE
ODKÁZANOSTI
NA SOCIÁLNU SLUŽBU**

1. Žiadateľ/ka

.....
meno a priezvisko (u žien aj rodné)

2. Dátum a miesto narodenia

Adresa pobytu
Telefónny kontakt

Rodinný stav Štátne občianstvo

3. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (hodiace sa zaškrtnite):

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

Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite):

- denný pobyt
- týždenný pobyt
- celoročný pobyt

4. Odôvodnenie žiadosti

5. Vyhlásenie žiadateľa:

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedla/uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti, ktoré sú potrebné pre posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Dňa:

.....
podpis žiadateľa/zákonného zástupcu



Mesto Sládkovičovo
Mestský úrad Sládkovičovo
Fučíkova 329, 925 21 Sládkovičovo

Vyjadrenie lekára
o zdravotnom stave žiadateľa o odkázanosti na sociálnu službu

Žiadateľ:
Meno a priezvisko (u žien aj rodné)

Dátum narodenia:

Bydlisko:

I. Anamnéza (rodinná, osobná, pracovná):

- subjektívne ťažkosti:

II. Objektívny nález:

Výška: Hmotnosť: TK: P:

Habitus:

Orientácia:

Poloha:

Postoj:

Chôdza:

Poruchy kontinencie:

