

Žiadosť o bezodkladné poskytnutie sociálnej služby
v zmysle § 8 ods. 8 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene
a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (
živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

Fyzická osoba:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt:

Číslo posudku o odkázanosti na sociálnu službu, ak bol vydaný:

Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu, ak bolo vydané:

Číslo integrovaného posudku, ak bol vydaný :

Druh vybranej sociálnej služby :

- ☐ Opatrovateľská služba
- ☐ Zariadenie pre seniorov
- ☐ Zariadenie opatrovateľskej služby

Forma sociálnej služby: terénna alebo pobytová celoročná**Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uveďte dátum):**

1. Označiť možnosť, v súlade s § 8 ods. 8 zákona o sociálnych službách, ktorá je dôvodom podania žiadosti o bezodkladné umiestnenie:

- ☐ **život alebo zdravie fyzickej osoby je vážne ohrozené (priloží sa potvrdenie lekára/ prepúšťacia správa)**
- ☐ **fyzická osoba je ohrozená správaním inej osoby**
- ☐ **fyzická osoba je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby a nemá žiadnu blízku osobu alebo jej blízka osoba, na ktorej pomoc je odkázaná, zomrela**
- ☐ **fyzická osoba, odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby, nemá zabezpečenú osobnú starostlivosť manželom alebo manželkou, plnoletým dieťaťom alebo rodičom, alebo opatrovníkom ustanoveným súdom a z akého dôvodu:**

.....

.....

.....

- ☐ **fyzická osoba nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb, konkretizujte (zakrúžkujte):**

Bytové podmienky – fyzická osoba nemá bývanie alebo podmienky bývania nenapĺňajú základné funkcie bývania (potreby spánku, prípravy stravy, osobnej hygieny)

Osamelosť – fyzická osoba je osamelá, nemá príbuzných, alebo, v zmysle Čl. 4 zákona č. 36/2005 Z. z. o rodine a § 66 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách, nemá fyzická osoba zabezpečenú pomoc od rodiny a povinnosť úhrady je rozhodnutím súdu odpustená, s ohľadom na morálne dôvody povinného.

- ☐ **fyzická osoba je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby, pričom skončila pobyt v zariadení podľa zákona o sociálnoprávnej ochrane detí a o sociálnej kuratele v znení neskorších predpisov, a nemá zabezpečené podmienky na bývanie v prirodzenom rodinnom prostredí**

2. Kde sa ku dňu podania žiadosti občan nachádza v :

- ☐ **zariadení sociálnych služieb**
☐ **domácej starostlivosti**
☐ **zdravotníckom zariadení- hospitalizovaný**
☐ **iné (uviesť)**

3. Žiadateľ býva:

- ☐ **vo vlastnom byte/dome**
☐ **v mestskom/obecnom byte**
☐ **v podnájme**
☐ **u príbuzných**
☐ **iné (uviesť)**
.....

4. Osoby v blízkom príbuzenskom vzťahu (deti, rodičia, nevesta, zať a pod.) vypísať :

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Adresa	Telef. kontakt

Ďalšie kontakty na príbuzných alebo iné kontaktné osoby + telefón/mobil, e-mail:

.....
.....
.....

Využil občan možnosť umiestnenia v inom zariadení pre seniorov, zariadení opatrovateľskej služby, iné dostupné sociálne služby :

- ☐ **Áno**
☐ **Nie**

☐ Ak nie (uveďte dôvod) :

.....
.....
.....

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé, a že som sa oboznámil s „Vyhlásením o spracúvaní osobných údajov“. Osobné údaje sú spracúvané na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

V dňa

.....
podpis žiadateľa

Prílohy: