



ŽIADOSŤ O POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY V ZOS

MENO A PRIEZVISKO ŽIADATEĽA (aj Rodné):.....

DÁTUM A MIESTO NARODENIA:.....RODINNÝ STAV:.....

TRVALÝ POBYT:.....PRECHODNÝ POBYT:.....

ADRESA NAJBLIŽŠÍCH PRÍBUZNÝCH:.....

TELEFÓNNY KONTAKT NA PRÍBUZNÝCH.....

ŽIADATEĽ JE POBERATEĽOM DÔCHODKU /druh, čiastka/ :.....

PREHLASUJEM, ŽE NA ŽIADATEĽA SA NEPOBERÁ OPATROVATEĽSKÝ PRÍSPEVOK: /meno, priezvisko, číslo OP, podpis/.....

JE ŽIADATEĽ POZBAVENÝ SPÔSOBILOSTI NA PRÁVNE ÚKONY (PRÍPADNE JE SPÔSOBILOSŤ OBMEDZENÁ NA URČITÉ PRÁVNE ÚKONY)? .....

ODÔVODNENIE ŽIADOSTI:.....

.....

.....

ŽIADATEĽ JE ZARADENÝ DO EVIDENCIE O UMIESTNENIE V DD, /v prípade podania žiadosti doložiť kópiu rozhodnutia o zaradení doporadovníka/:.....

ROZHODNUTIE RIADITEĽA ZARIADENIA O UMIESTNENIE V ZOS: /v zmysle zákona o sociálnej pomoci/:  
.....

PRÍLOHA K ŽIADOSTI: 1/ prepúšťacia správa alebo vyjadrenie ošetrujúceho lekára

2/ rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

3/ kópia rozhodnutia o výške dôchodku

4/ Lekárske potvrdenie ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave fyzickej osoby v prípade, ak nemôže vzhľadom na svoj zdravotný stav podať žiadosť sama

5/ súhlas so spracovaním osobných údajov

V Košiciach, dňa .....

.....  
podpis žiadateľa