



O B E C
Zariadenie pre seniorov
913 32 Dolná Súča
č. tel. : 032 / 65 931 61

Ž I A D O S Ť
o zabezpečenie
sociálnej služby
Donáška obedov

Evidenčné číslo žiadosti :

1. Žiadateľ :

meno a priezvisko (aj rodné) , titl.

2. Dátum narodenia :

deň, mesiac, rok miesto okres

3. Rodné číslo : _____ **Číslo OP :** _____

4. Bydlisko : _____
obec číslo PSČ

5. Štátne občianstvo : _____ **národnosť :** _____

6. Rodinný stav : slobodný / á
ženatý, vydatá
rozvedený / á
ovdovený / á
žijem s druhom, družkou

7. Odôvodnenie žiadosti :

8. Kuchyňa, z ktorej požadujem dovoz obedov :

9. Kontakt na žiadateľa (prípadne príbuzného) :

Meno a priezvisko :

Príbuzenský vzťah :

Bydlisko :

Telefon. číslo :

8. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých OBEC – Zariadeniu pre seniorov Dolná Súča, v zmysle § 11, zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti.

vlastnoručný podpis žiadateľa*
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

11. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka) :

Čestne vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomá (ý) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa _____

Vlastnoručný podpis žiadateľa*
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

V _____

* Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť, môže s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť manžel, manželka, rodičia a jeho deti, ak sú spôsobilí na právne úkony.

12. Prílohy :

- Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti
- Posudok z ÚPSVaR (v prípade, že je tento vydaný)