



**BANSKOBYSTRICKÝ  
SAMOSPRÁVNÝ KRAJ**  
Nám. SNP 23  
974 01 Banská Bystrica

**Žiadosť  
o posúdenie odkázanosti  
na sociálnu službu**

1. Žiadateľ:

\_\_\_\_\_

priezvisko (u žien aj rodné)

\_\_\_\_\_

meno

2. Narodný:

\_\_\_\_\_

deň, mesiac, rok

\_\_\_\_\_

miesto

\_\_\_\_\_

okres

3. Trvalý pobyt:

\_\_\_\_\_

obec

\_\_\_\_\_

ulica, číslo

\_\_\_\_\_

okres

\_\_\_\_\_

pošta

\_\_\_\_\_

PSČ

\_\_\_\_\_

telefónne číslo (príp. kontaktné údaje príbuznej osoby, u ktorej sa žiadateľ zdržiava)

4. Žiadateľ sa v súčasnosti nachádza (adresa):

\_\_\_\_\_

5. Štátne občianstvo: \_\_\_\_\_

Národnosť: \_\_\_\_\_

6. Rodinný stav\*: slobodný (á)  
ženatý, vydatá  
rozvedený (á)  
ovdovený (á)  
žije s druhom (družkou)

7. Druh sociálnej služby, na ktorú fyzická osoba požaduje posúdenie\*: Zariadenie podporovaného bývania  
Rehabilitačné stredisko  
Domov sociálnych služieb  
Špecializované zariadenie

8. Forma sociálnej služby\*: denný pobyt  
týždenný pobyt  
celoročný pobyt

9. Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku: \_\_\_\_\_ Mesačne EUR: \_\_\_\_\_

Iné príjmy: \_\_\_\_\_

10. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony:

\_\_\_\_\_

11. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: manžel (ka), rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta, príp. iné		
Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Dátum narodenia
12. Príbuzní bývajúci mimo spoločnej domácnosti: manžel (ka), rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta		
Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Bydlisko
13. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):		
<p>Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, trestné stíhanie alebo skončenie pobytu v ZSS.</p>		
<p>Dňa _____</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)</p>		
14. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:		
<p>Udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých Úradu Banskobystrického samosprávneho kraja, Nám. SNP 23 v Banskej Bystrici podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, uvedených v tejto žiadosti za účelom posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.</p>		
<p>Dňa _____</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)</p>		
15. Zoznam príloh:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o zdravotnom stave žiadateľa (Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu, prepúšťacia správa, odborné vyšetrenia)</li> <li>- posudok a právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom, tak tento bol vydaný</li> <li>- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané</li> <li>- posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak tento bol vydaný</li> </ul>		

\*Čo sa nehodí, prečiarknite!