



MESTO BANSKÁ BYSTRICA
Mestský úrad – Odbor sociálnych vecí,
oddelenie služieb dlhodobej starostlivosti

ŽIADOSŤ

o poskytovanie sociálnej služby – rozvoz obedov

v zmysle 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 podľa § 58 JEDÁLEŇ, ods. 2 – donáška stravy do domácnosti formou rozvozu obedov
OSV - SDS

Meno a priezvisko :

Dátum narodenia :

Číslo občianskeho preukazu :

Trvalý pobyt :

Prechodný pobyt :

Telefónne číslo :

Štátna príslušnosť : národnosť rodinný stav

Žijem sám (a), spoločne s:

Druh a výška dôchodku :

Príjem zo zamestnania, alebo inej zárobkovej činnosti:

Je priznaný peňažný príspevok na opatrovanie ? :

Iné dávky a príspevky v hmotnej núdzi (nie jednorázové) :

Údaje o príbuzných (manžel, manželka, deti, príp. iní)

Meno a priezvisko	Adresa	Dátum narodenia	Príbuz.vzťah	Telef. Číslo
-------------------	--------	-----------------	--------------	--------------

.....

.....

.....

O stravovanie žiadam z dôvodov :

.....

K žiadosti je potrebné doložiť :

- potvrdenie o príjme za aktuálny kalendárny rok
(aj príjem spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka)
- vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa o poskytnutie sociálnej služby – rozvoz obedov

Vyhlasenie žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu Banská Bystrica, ul. Československej armády 26, 974 01 Banská Bystrica podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel uzatvorenia zmluvy. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom akým bol udelený (§14). Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené §19 - §25 zákona č. 18/2018 Z.z.o ochrane osobných údajov.

Každú zmenu oznámim a doložím kópiou dokladu do 8 dní po obdržaní zodpovednej pracovníčke oddelenia služieb dlhodobej starostlivosti.

V dňa
.....
podpis žiadateľa

Štetrením bolo zistené :

.....

.....

.....

.....

Návrh na :

.....

V Banskej Bystrici, dňa podpis vedúceho (ej).....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa o poskytnutie sociálnej služby – rozvoz obedov

(doklad k žiadosti o poskytovanie sociálnej služby- rozvoz obedov)

Objektívny nález (status praesens generalis, v prípade orgánového postihnutia i status praesens localis):

Diagnóza (slovensky) :

a) hlavná

b) ostatné choroby alebo chorobné stavy

Iné údaje :

Vyjadrenie lekára :

Žiadateľ : **a) je**

b) nie je

vzhľadom na nepriaznivý zdravotný stav odkázaný na poskytovanie sociálnej služby – rozvoz obedov.

Poskytovanie sociálnej služby : **a) odporúčam**

Poskytovanie sociálnej služby : **b) neodporúčam**

Dňa :

podpis a pečiatka lekára :