



**ZARIADENIE PRE SENIOROV A DOMOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB  
MESTA RAJEC**

---

**ŽIADOSŤ o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby**

**Meno a priezvisko:** .....

(fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba)

**Dátum narodenia:** ..... **rod. číslo:** .....

**Trvalý pobyt:** .....

**Názov poskytovateľa soc. služby:** Domov vďaky

**Miesto poskytovania soc. služby:** Námestie A. Škrábika 38/3, 015 01, Rajec

**Druh sociálnej služby/správne podčiarknite/ - zariadenie pre seniorov , domov sociálnych služieb,**

**Forma sociálnej služby:** celoročná pobytová

**Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:** .....

**Čas poskytovania sociálnej služby:** sociálna služba poskytovaná na neurčitý čas

**Informácie o spracúvaní osobných údajov**

Dotknutá osoba (Žiadateľ / Rodinný príslušník / Zákonný zástupca / Iná fyzická osoba) berie na vedomie, že jej osobné údaje spracúva Domov vďaky ako prevádzkovateľ za účelom plnenia zmluvy a plnenia zákonných povinností. Osobné údaje je prevádzkovateľ povinný uchovávať 10 rokov po roku, ktorého sa týkajú. Dotknutá osoba môže u prevádzkovateľa uplatniť svoje práva najmä právo na prístup, právo na opravu a právo na vymazanie jej osobných údajov. Viac informácií o spracúvaní osobných údajov je k dispozícii u sociálnej pracovníčky a tiež na webovom sídle prevádzkovateľa [www.domovvdaky.sk](http://www.domovvdaky.sk).

V ..... dňa .....

.....

Podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)



**ZARIADENIE PRE SENIOROV A DOMOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB  
MESTA RAJEC**

---

**Vyhlásenie rodinného príslušníka, inej fyzickej osoby, zástupcu právnickej osoby:**

Vyhlasujem, že v prípade, ak príjem žiadateľa nebude dostačujúci na úhradu za sociálne služby poskytované v Domove vďaky, zaväzujem sa doplatiť potrebnú sumu k vyrovnaniu dohodnutej úhrady.

Údaje o rodinnom príslušníkovi alebo inej fyzickej osobe, ktorá sa zaväzuje doplatiť potrebné financie:

Meno a priezvisko:.....

Vzťah k osobe ktorej sa poskytuje sociálna služba.....

Dátum narodenia: .....

Číslo občianskeho preukazu: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Zaväzujem sa doplatiť za: .....

.....

Podpis rodinného príslušníka, inej fyzickej osoby

**Prílohy k žiadosti:**

1) **integrovaný posudok ( z UPSVaR ) resp. právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu** (z obce podľa trvalého pobytu žiadateľa alebo VÚC)

2) iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy (v prípade potreby si náležité doklady vyžiada zariadenie).