

Žiadosť o poskytnutie sociálnej služby v Zariadení núdzového bývania

ZEM DETÍ-Košice n.o, P.O.BOX C-19

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov

Forma a rozsah sociálnej služby: pobytová celoročná - na určitý čas
Druh poskytovanej sociálnej služby: zariadenie núdzového bývania
Miesto poskytovania soc. služby: ZEM DETÍ-Košice n.o,
P.O.BOX C-19, Košice 040 01

1. Údaje o žiadateľovi

Meno a priezvisko:

Rodné priezvisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Tel. kontakt:

OP:

Rod. stav:

Trvalé bydlisko:

Vzdelanie:

Posledné zamestnanie:

Zdôvodnenie žiadosti:

.....

.....

Druh a výška príjmu:

Údaje o príbuzných žiadateľa:

Meno matky:

Meno otca:

Trvalé bydlisko matky:

tel. č.

Trvalé bydlisko otca:

tel. č.

Iné kontaktné osoby (príbuzní, známi):

.....

.....

2. Údaje o deťoch žiadateľa:

Meno a priezvisko **1. dieťaťa**:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Meno a priezvisko druhého rodiča:

Bydlisko druhého rodiča, tel. kontakt:

S kým dieťa žije v súčasnosti:

Meno a priezvisko **2. dieťaťa**:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Meno a priezvisko druhého rodiča:

Bydlisko druhého rodiča, tel. kontakt:

S kým žije dieťa v súčasnosti:

Meno a priezvisko **3. dieťaťa**:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Meno a priezvisko druhého rodiča:

Bydlisko druhého rodiča, tel. kontakt:

S kým žije dieťa v súčasnosti:

Meno a priezvisko **4. dieťaťa**:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Meno a priezvisko druhého rodiča:

Bydlisko druhého rodiča, tel. kontakt:

S kým dieťa žije v súčasnosti:

Meno a priezvisko **5. dieťa**:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Meno a priezvisko druhého rodiča:

Bydlisko druhého rodiča, tel. kontakt:

S kým dieťa žije v súčasnosti:

Vyhlásenie žiadateľa:

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á, že zamlčanie dôležitých skutočností a uvedenie nepravdivých údajov môže mať za následok odstúpenie poskytovateľa od zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.

V..... dňa:

Podpis žiadateľa:

Súhlas žiadateľa:

V zmysle § 11 a § 12 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 94 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, dávam svojim podpisom súhlas s uvedením a spracúvaním svojich osobných údajov, ktoré budú použité v súvislosti s poskytnutím sociálnej služby. Zároveň beriem na vedomie, že spracované údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými zákonmi.

V..... dňa:

Podpis žiadateľa:

Vyjadrenie žiadateľa o hmotnej zodpovednosti a za škodu v zariadení:

Vyhlasujem, že zodpovedám za škodu, ktorú spôsobím sám na majetku zariadenia, alebo za škodu, ktorú spôsobím iným prijímateľom sociálnej služby, alebo za stratu, poškodenie inventára a pod. Beriem na vedomie, že v ďalšom sa zodpovednosť za škodu spravuje ustanoveniami Občianskeho zákonníka a ďalších právnych predpisov. V prípade preukázateľného vzniku škody úmyselnej, či nedbalosťou, znášam túto škodu v plnom rozsahu. Vyčíslenú škodu uhradím zariadeniu v stanovenom termíne.

V.....dňa:

Podpis žiadateľa:

