



OBEC TRENČIANSKA TURNÁ

Trenčianska Turná 86, 913 21 Trenčianska Turná

Odtlačok pečiatky zariadenia sociálnych služieb, v ktorom má byť žiadateľovi poskytnutá sociálna služba a dátum podania žiadosti

Obec Trenčianska Turná		
Dátum:	RZ	ZH-LU
Evidenčné číslo:	Číslo spisu:	
Prílohy/listy:	Vybavuje:	

Žiadosť o donášku obedov

Údaje o žiadateľovi

Meno:	Priezvisko:
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa prechodného pobytu:	
Číslo OP:	Telefón
Štátna príslušnosť:	Rodinný stav:

V spoločnej domácnosti so žiadateľom žijú

Priezvisko, meno	Príbuzenský pomer	Rodinný stav	Počet detí	Kontakt/telefón

Odôvodnenie žiadosti

--

Žiadam o zabezpečenie donášky obedov do domácnosti od:

Spracovanie osobných údajov žiadateľa:

Týmto udeľujem podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ako aj nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov súhlas *Obci Trenčianska Turná* so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel uzatvorenia zmluvy o poskytovaní služby, následného poskytovania služby a vedenia evidencie žiadostí v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívnictva a registratúry.

Vyhlásenie žiadateľa

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

V Trenčianskej Turnej, dňa
.....
podpis žiadateľa/zákonného zástupcu

K žiadosti je potrebné doložiť:

- Rozhodnutie Sociálnej poisťovne o výške starobného, resp. invalidného dôchodku (fotokópia)

Vyjadrenie lekára

Meno a priezvisko: nar.:

Adresa trvalého pobytu:

Diagnóza a popis zdravotného stavu:

Žiadateľ je:

Žiadateľ žije:

- a) mobilný
- b) čiastočne mobilný
- c) trvalo pripútaný na lôžko

- a) osamelo (nemá rod. príslušníkov)
- b) s rodinnými príslušníkmi, ktorí sú
→ doma → v práci

Odporúčam – neodporúčam poskytovanie služby formou donášky obedov.

Dátum:

.....
podpis a pečiatka

Vyjadrenie sociálneho pracovníka obce:

Dátum:

.....
Mgr. Tomáš Habánik, PhD.