

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY

v Útulku CESTA
Nádražná 33/E, Skalica

(jednotlivec)

1.
Meno, priezvisko, titul

2.
Dátum a miesto narodenia

3.
Rodné číslo

4.
Adresa trvalého bydliska

5.
Číslo občianskeho preukazu

6.
Rodinný stav

7.
Názov a číslo zdravotnej poisťovne

8.
Zamestnávateľ – druh práce – povolanie /vyučení/

9.
Čistý príjem

10. Vyživovacia povinnosť ÁNO NIE
Ak ÁNO koľko a voči komu

11. Finančné pohľadávky. ÁNO NIE
Ak áno koľko a voči akej inštitúcii.....

12. Majetkové pomery žiadateľa :

13. Dôvod pre ktorý žiadateľ žiada o poskytnutie ubytovania

15.*Iné rozhodujúce skutočnosti / aj dokedy, kde a ako chce riešiť otázku ubytovania/*

.....
.....

16.*Požadovaný termín ubytovania v Útulku CESTA, Nádražná 33/B, Skalica*

od:

do:.....

17.*Vyhlásenie žiadateľa*

Súhlasím s vykonaním návštevy v mojej domácnosti za mojej prítomnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre uzatvorenie Zmluvy o poskytnutí sociálnych služieb.

Súhlasím s vyžiadanim údajov o mojej osobe potrebných na ubytovanie v Útulku CESTA a pre uzatvorenie Zmluvy o poskytnutí sociálnych služieb v Útulku CESTA, od úradu práce, soc. vecí a rodiny, daňového úradu, poisťovní, iných štátnych orgánov, iných právnických osôb alebo fyzických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.

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

Dobrovoľne súhlasím s poskytnutím osobných údajov rozhodných pre spracovanie žiadosti o poskytnutie ubytovania v Útulku CESTA.

V.....dňa.....

.....
podpis žiadateľa

Stanovisko obvodného lekára k zdravotnému stavu žiadateľa.

I. Duševný stav prípadne prejavy narušujúce kolektívne spolunažívanie:

II. Prílohy

a) výsledky vyšetrenia na bacilonosičstvo a labor. vyšetrenia:-štandardné vyšetrenie stolice (tampón stolice) K+C+parazity

- TPHA
- HBSAG

b) podľa potreby na návrh ošetr. lekára výsledky vyšetrenia chirurg., psychiatr., inter., neurol., ortoped.,

III. Je pod dohľadom špecializov. oddelenia napr. interného, pľúc., neurologic., psychiatric., ortopedic.a chirurg., poradne diabetickej, protialkolickej a pod.

Potrebuje osobitnú starostlivosť – akú:

IV. Gynekologické vyšetrenie (- pohlavné choroby):

V. Iné údaje.

PRIJAŤ:

doporučujem

nedoporučujem

Dňa

.....
podpis vyšetrujúceho lekára

pečiatka

1. Priložit' k žiadosti stanovisko obvodného lekára k zdravotnému stavu d'alších členov rodiny (deti)

2. Priložit' k žiadosti potvrdenie o prijme za posledných 12 kalendárnych mesiacov (od zamestnávateľa, prípadne z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny odboru soc. vecí ak je alebo bol poberateľom dávky v hmotnej núdzi).

3. Stanovisko Útulku CESTA.....

.....

.....

4. Stanovisko Mesta Skalica, OSSZ

S umiestnením do Útulku CESTA:: súhlasíme nesúhlasíme

.....

5. Stanovisko primátora/ starostu obce mimo mesta Skalica.

Mesto/obec má - nemá možnosť riešiť ubytovanie menovaného.

V.....

.....
potvrdenie Mestského/Obecného úradu