

**Centrum sociálnych služieb ORAVA,
Medvedzie 136, 027 44 Tvrdošín**

ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní
(živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v platnom znení

Údaje o žiadateľovi, ktorému sa má poskytovať sociálna služba (ďalej len „žiadateľ“):

Priezvisko, meno, titul:

Dátum narodenia:miesto narodenia.....okres.....

Rodinný stav:

Výška a druh aktuálneho príjmu:

Adresa trvalého pobytu :

Adresa pre doručenie pošty:.....

Štátne občianstvo..... národnosť

Telefonický kontakt: email

Druh sociálnej služby, o ktorú žiadateľ žiada*:

- domov sociálnych služieb
- špecializované zariadenie
- zariadenie pre seniorov

Forma sociálnej služby, ktorá sa ma poskytovať v zariadení*:

- ambulantná (denná forma)
- celoročný pobyt

Dôvody žiadateľa, pre ktoré má byť umiestnený v zariadení:.....

.....

Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu, zo dňa:

Stupeň odkázanosti na sociálnu službu:

Kto vydal rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:.....

Deň, od ktorého sa má poskytovať sociálna služba:

Rozsah poskytovania sociálnej služby (uvedte dobu, na ktorú ma byť služba poskytovaná):

*Hodiace sa podčiarknite!

Potvrdenie lekára

1. Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav, nemôže sám podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.
2. Žiadateľ sa zo zdravotných dôvodov(pre ochorenie) nemôže vlastnoručne podpísať.

Dátum:

Podpis lekára, pečiatka:

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním a použitím mojich osobných údajov poskytnutých Centru sociálnych služieb ORAVA v Tvrdošíne, Medvedzie 136, podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Údaje o opatrovníkovi v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

Meno a priezvisko, titul:.....

Adresa trvalého pobytu:

Telefonický kontakt: email:

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním a použitím mojich osobných údajov poskytnutých Centru sociálnych služieb ORAVA v Tvrdošíne, Medvedzie 136, podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis opatrovníka

Vyhlasenie žiadateľa (opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis opatrovníka

Povinné prílohy k žiadosti:

1. právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, posudok o odkázanosti na sociálnu službu,
2. doklady o majetkových pomeroch žiadateľa (príloha č. 1 tohto tlačiva),
3. fotokópia dokladu (nie je potrebné overiť), ktorým sa preukazuje opatrovníctvo (len v prípade ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony),
4. potvrdenie o aktuálnom príjme žiadateľa,
5. osobné údaje o žiadateľovi (príloha č. 2)
6. iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy (v prípade potreby si náležité doklady vyžiada CSS ORAVA).

Vyhlasenie o majetku žiadateľa

Priezvisko a meno, titul:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Majetok žiadateľa:

Hotovosť v €:

Vklady a úspory v €:

Pohľadávky v €:

Nehnuteľný majetok v € (druh, výmera a lokalita):

Životné poisťky v € (poisťovňa a číslo poisťky):

Vyhlasenie žiadateľa (opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tomto vyhlásení som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(opatrovníka)

Biografický vstupný dotazník

Tento dotazník pomôže budúcemu prijímateľovi sociálnych služieb CSS ORAVA lepšie zvládnuť nové podmienky života v našom zariadení a môžu prispieť ku skvalitneniu starostlivosti o Vášho blízkeho.

Prosíme Vás o krátke a výstižné odpovede na niekoľko otázok. Ďakujeme!

Meno a Priezvisko:

Rodičia, súrodenci:

Vlastná rodina:

Človeka, ktorého má rád

Ako odporúčate oslovovať Vášho blízkeho?

Pracoval klient v minulosti?

Aký má klient **zrak**?

Aký má klient **sluch**?.....

Je mobilný/imobilný

Potrebuje nejaké pomôcky pri chôdzi?

.....

Pri **osobnej hygiene** je samostatný / potrebuje pomoc

Je zvyknutý sa kúpať/sprchovať

Pri **čistení zubov** je samostatný/potrebuje pomoc

Pri **obliekaní** je samostatný / potrebuje pomoc

.....

Dotyky, ktoré má rád / nemá rád:

.....

Pri **stravovaní** je samostatný/potrebuje pomoc

Jedlá a nápoje, ktoré preferuje / ktoré nemá rád

.....

Má **zvláštne pranie** týkajúce sa **stravy**?

Vyžaduje mletú stravu.....

Inak upravenú stravu.....

V akej polohe príma potravu.....

Spánok spí dobre, alebo sa často v noci budí?

čo prispieva k jeho dobrému spánku?/poloha, lieky, plyš. hračky;/

.....

O koľkej hodine : ?

Ráno je naučený vstávať.....

Večer je zvyknutý ísť spať.....

Odpočíva popoludní

Má nejaké zvláštne **návyky** (denný režim)?.....

Má rád **teplo**, alebo skôr **chlad**?.....

Aké má obľúbené **vône**?.....

Ako reaguje na **bolesť**?/vie ju prejavíť a ako?/

.....

Ako prejavuje **radosť**?

.....

Čo ho dokáže **nahnevať**?

.....

Čo rád robí, aby sa **cítil dobre, pohodlne**?

.....

Má rád **spoločnosť**, alebo je **rád sám**?

.....

Akým **záľubám** sa klient venoval vo voľnom čase? Obľúbená činnosť?

.....

Akú má rád hudbu, knihy, filmy, seriály?

.....

Rád sa **zhovára**? Jeho obľúbená téma.

.....

Ak je **narušená komunikácia** so zdravotných dôvodov, akým spôsobom komunikujete?.....

Je **veriaci**?

Je **fajčiar**?počet cigariet denne.....

Vie **čítať**?

Vie **písať**?

Vie **počítať**?

Iné: /upozornenia, tipy, dôležité informácie/

.....

.....

Dňa:

Vyplnil: