



Nitriansky samosprávny kraj

**Žiadosť
o bezodkladné poskytovanie, resp. zabezpečenie poskytovania
sociálnej služby podľa § 8 ods. 8 zákona č. 448/2008 Z.z.
o sociálnych službách v platnom znení**

Adresa doručenia: (osobne, poštou)

Úrad Nitrianskeho samosprávneho kraja, Odbor sociálnych vecí, Rázusova 2A, 949 01 Nitra

Meno, priezvisko, dátum narodenia a trvalé bydlisko žiadateľa:	
Prechodné bydlisko:	
Kde, resp. u koho sa nachádza v čase podania žiadosti a odkedy:	
Kto sa momentálne o neho stará:	
Kto sú jeho blízki príbuzní: deti, rodičia, nevesta, zať a podobne	
Kde tieto osoby žijú:	
Či sú tieto osoby zamestnané a kde (v mieste bydliska, mimo bydliska, či do práce dochádzajú denne, týždenne) :	
Aké má žiadateľ o bezodkladné poskytovanie sociálnej služby zdravotné problémy:	
Pokiaľ nie je schopný si sám podať žiadosť (teda nie podpísať, iba podať), kto za neho koná (meno, priezvisko, bydlisko, vzťah k žiadateľovi a tel. kontakt na neho):	
Či má žiadateľ už vydané rozhodnutie o posúdenie odkázanosti: kým, kedy, dátum vydania, druh sociálnej služby, stupeň odkázanosti:	
Ak nemá vydané rozhodnutie, či si už túto žiadosť podal, kedy, kde a na akú sociálnu službu:	

<p>V prípade, že s ním blízki príbuzní neudržiavajú žiadny kontakt, resp. že žiadneho blízkeho príbuzného nemá, vyjadrenie obce, že spĺňa požiadavku na bezodkladné poskytovanie SS:</p>	
<p>Čím žiadateľ zdôvodňuje vážne ohrozenie svojho života a zdravia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Je ohrozený správaním inej osoby, 2. Je odkázaný na pomoc inej osoby a nemá žiadnu blízku osobu 3. Jeho blízka osoba, na ktorú je odkázaný, zomrela 4. Nemožno jeho starostlivosť zabezpečiť manželom, manželkou, plnoletým dieťaťom, rodičom, alebo súdom určeným opatrovníkom a z akého dôvodu: 	<p>Uviest' dôvod a rozpísať:</p>
<p>Kontaktná osoba:</p>	
<p>Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, opatrovníka – Iba ak má vydanú plnú moc) Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkovuvedenia nepravdivých údajov.</p> <p>dňa _____</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka – Iba ak má vydanú plnú moc)</p>	
<p>Príloha:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu – ak má - Iné: (napr. aktuálna lekárska správa a pod.) 	

Výška mesačného príjmu:	
-------------------------	--

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé, a že som sa oboznámil s „Vyhlásením o spracúvaní osobných údajov“ uvedenom na stránke <https://www.unsk.sk/zobraz/gdpr>. Osobné údaje sú spracúvané na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR 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.

V dňa

.....
Podpis žiadateľa