|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dom sv. Faustíny, domov na polceste** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Pavlovičova 344/8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **089 01 Svidník** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Žiadosť o poskytnutie sociálnej služby** |
| **ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI:** |
| **Meno a priezvisko:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Rodné meno:** |  |  |  |  | **Rodné číslo:** |  |  |
| **Dátum narodenia:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miesto narodenia:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adresa trvalého pobytu:**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PSČ:**  |  |  |  |  |  | **Mesto:** |  |  |  |
| **Okres:** |  |  |  |  |  | **Kraj:** |  |  |  |
| **Telefónne číslo:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Posledné miesto pobytu:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pobyt v Centre pre deti a rodiny:** | **áno** |  | **nie** |  |  |  |
| **Kontaktná osoba žiadateľa:** |
| **Meno a priezvisko:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vzťah k žiadateľovi:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefónne číslo:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-mail:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Odôvodnenie žiadosti:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vzdelanie / škola žiadateľa:** |
| *(absolvované školy)* |
| **Názov a adresa školy:** | **Ročník:** | **Odbor:** |  |  |  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pracovné skúsenosti žiadateľa:** |
| *(Uveďte aktuálne aj predchádzajúce zamestnanie, brigády, príležitostné práce a pod.)* |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Príjem žiadateľa:** |
| *(Uveďte druh príjmu, príspevku, dávky a pod.)* |
| **Druh príjmu:** |  |  |  |  |  |  | **Výška príjmu:** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Spolu:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Úrad práce sociálnych vecí a rodiny:** |
| **Meno sociálnej pracovníčky:** |   |   |   |   |   |   |
| **(DvHN, PnD, Výživné, NV, ...)** |   |   |   |   |   |   |
| **Kontaktná adresa:** |  |   |   |   |   |   |   |
| **Samosprávny kraj:** |  |   |   |   |   |   |   |
| **Telefónny kontakt:** |  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vyhlásenie žiadateľa:** |
|
| 1. Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý  |
| toho, že nepravdivé údaje môžu mať za následok prípadné požadované náhrady vzniknutej škody,  |
| eventuálne trestné stíhanie a vylúčenie zo zariadenia Dom sv. Faustíny. |  |   |
| 2. Zaväzujem sa, že budem uhrádzať poplatky na úhradu nákladov za pobytové služby. |
| 3. Prehlasujem, že sa podrobím predpisom platným pre pobyt v zariadení. |   |
| 4. Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v súvislosti s umiestnením a poskytovaním  |
| služieb v zariadení Dom sv. Faustíny v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. - Zákon o ochrane  |
| osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V ........................., dňa ........................ |  |  | ........................................... |  |
|  |  |  |  |  |  | podpis žiadateľa |  |