



Obec Nové Hony
Obecný úrad Nové Hony 13
985 42 Veľké Dravce

ŽIADOSŤ
o posúdenie odkázanosti na
sociálnu službu
Kérvény szociális szolgáltatásra
utaltság megítélésére

1. Žiadateľ / Kérvényező

Meno a priezvisko / *Kereszt- és vezetéknev.*.....

Rodné priezvisko / *Leánykori vezetéknev.*.....

2. Dátum narodenia / Születési idő.....

3. Trvalý pobyt / Állandó lakhely

.....

4. Prechodný pobyt / Ideiglenes tartózkodási hely

.....

5. Kontakty na žiadateľa / Érintkezés

Telefón / *Telefonszám*.....

e-mail / *e-mail*.....

Kontakt na príbuzných/ *Hozzártozók elérhetősége*

6. Štátne občianstvo / Állampolgárság.....

7. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite) / Családi állapot (a megfelelőt jelölje meg)

slobodný/á *nőtlen/hajadon*

ženatý, vydatá *nős/férjezett*

rozvedený/á *elvált*

ovdovený/á *özvegy*

Žijem s druhom / s družkou (meno a priezvisko) / *Élettárssal élek (Kereszt- és vezetéknev)*

.....

8. Životné povolanie / Foglalkozás

.....

Osobné záujmy žiadateľa / A kérelmező személyes érdekei

.....

9. Ak je žiadateľ dôchodca: druh a výška dôchodku

.....

10. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (vyberte a označte len jeden druh sociálnej služby) / A kiválasztott szociális szolgáltatás (a megfelelőt jelölje meg)

- opatrovateľská služba / gondozószolgálat
- zariadenie pre seniorov / nyugdíjasotthon
- zariadenie opatrovateľskej služby / gondozószolgáltatást nyújtó intézmény
- denný stacionár / idősek napközi otthona

11. Forma sociálnej služby (vyberte a označte len jeden druh sociálnej služby) / A szociális szolgáltatás formája

- terénna sociálna služba / terep
- ambulantná sociálna služba / járóbeteg
- pobytová sociálna služba / bentlakásos
- iná forma sociálnej služby / egyéb

12. Žiadateľ býva (hodiace sa zaškrtnite) A kérelmező lakása (a megfelelőt jelölje meg)

- vo vlastnom dome / saját házban
- vo vlastnom byte / saját lakásban
- v podnájme / albérletben
- u príbuzných / rokonokban

Počet obytných miestností / lakóhelyiségek száma.....

Počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti / a közös háztartásban élők száma.....

13. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby / Mivel indokolja a kérelmező a szociális szolgáltatás nyújtásának szükségességét

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta, súrodenci)
) A kérelmezővel közös háztartásban élő személyek (férj/feleség, szülők, gyerekek, unokák, vő, meny, testvérek)

Meno a priezvisko <i>Kereszt- és vezetéknév</i>	Adresa <i>Állandó lakhely</i>	Telefón <i>Telefonszám</i>	Príbuzenský vzt'ah <i>Rokoni kapcsolat</i>	Dátum narodenia <i>Születési idő</i>

15. Manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta bývajúci mimo spoločnej domácnosti / A kérelmező vele nem közös háztartásban élő rokonai

Meno a priezvisko <i>Kereszt- és vezetéknév</i>	Adresa <i>Állandó lakhely</i>	Telefón <i>Telefonszám</i>	Príbuzenský vzt'ah <i>Rokoni kapcsolat</i>	Dátum narodenia <i>Születési idő</i>

16. **Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa / Miért nem ápolhatják maguk a családtagok a kérelmezőt?**

.....

.....

.....

.....

17. **V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony / Abban az esetben, ha a kérelmező nem cselekvőképessé:**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu / A törvényes képviselő keresz- és vezetékeve

.....

adresa zákonného zástupcu / A törvényes képviselő lakcím

.....

Telefónny kontakt / Telefonszám

e-mail / e-mail.....

18. **Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb, alebo mu bola poskytovaná iná sociálna služba / Volt-e, ill. van-e a kérelmezőnek nyújtva más szociális szolgáltatás**

Áno Igen

v ktorom szolgáltatás típusa.....

Nie Nem

Dôvod ukončenia poskytovania sociálnej služby / A nyújtott szociális szolgáltatás megszüntetésének oka

.....

.....

19. **V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený / Melyik szociális szolgáltatási létesítménybe kívánja helyezni a kérelmezőt**

.....

20. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka) / A kérvényező (vagy törvényes képviselője, ill. családtagja) nyilatkozata

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

Kijelentem, hogy a kérelemben minden adatot a valóságnak megfelelően tüntettem fel és tudatában vagyok a valótlán adatok megadásából következő jogi következményeknek.

Dátum *Dátum* _____

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)
*A kérvényező (vagy törvényes képviselője,
ill. családtagja) olvasható sajátkezű aláírása*

21. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Az érintett személy hozzájárulása személyes adatai feldolgozásához

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých Mestu Lučenec, Ulica novohradská 1, 984 01 Lučenec podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Ezennel a személyes adatok védelméről és egyes törvények módosításáról és kiegészítéséről szóló 18/2018 sz. törvény és módosításai értelmében (a továbbiakban csak „adatvédelmi törvény”) hozzájárulásom adom Losonc Városának, Novohradská 1, 984 01 Lučenec a jelen kérelemben feltüntetett személyes adataim feldolgozásához szociális szolgáltatásokra utaltságom elbírálása céljából a szociális szolgáltatásra utaltságról szóló határozat meghozataláig. Személyes adataim feldolgozásához való hozzájárulásom annak írásbeli visszavonásáig érvényes. A jelen hozzájárulás bármikor visszavonható.

Dátum *Dátum* _____

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)
*A kérvényező (vagy törvényes képviselője,
ill. családtagja) olvasható sajátkezű aláírása*

príloha: Lekársky nález na účely konania

fűggelék: *Orvosi lelet szociális szolgáltatásokra utaltság megítélésére szóló kérvényhez*