

MESTO KOLÁROVO

Mestský úrad v Kolárove

Žiadosť o poskytovanie sociálnej služby v jedálni – osobný odber diétnej stravy

A. Údaje o žiadateľovi (stravník)

Meno a priezvisko: Titul:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Adresa: trvalého pobytu:

prechodného pobytu:

Rodinný stav:

Telefón:

Štátne občianstvo:

Sociálne postavenie:

B. Údaje zákonného zástupcu žiadateľa (vyplňte v prípade, ak žiadateľ nie je spôsobilý na právne úkony)

Meno a priezvisko: Titul:

Adresa : trvalého pobytu:

prechodného pobytu:

Dôvod zastúpenia:

C. Odôvodnenie žiadosti

nepriaznivý zdravotný stav

D. Spôsob poskytovania sociálnej služby

Žiadateľ požaduje :

- diétu: diabetickú diétu alebo šetriacu diétu

Spôsob stravovania:

- Osobný odber

E. Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol (a) pravdivo. Som si vedomý právnych následkov, uvedenia nepravdivých údajov ako aj toho, že neprávom prijaté dávky (služby) som povinný(á) nahradiť.

Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre poskytovanie sociálnej služby v jedálni.

V Kolárove dňa

.....
podpis žiadateľa / zákonného zástupcu

K žiadosti je potrebné priložiť nasledovné prílohy (preukazujúce splnenie podmienok žiadateľa na poskytovanie sociálnej služby v jedálni):

Potvrdenie lekára o nepriaznivom zdravotnom stave žiadateľa

G. Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

Meno a priezvisko, titul:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt:

Stav:

Zdravotná poisťovňa:

Vyplní ošetrojúci lekár:

1. Diagnóza a popis zdravotného stavu opatrovaného (dg., chronicky chorý? odporúča sa požívať stravu: diabetickú - šetriacu?):

.....
.....
.....
.....

Záver:

Potvrdzujem / nepotvrdzujem*, že menovaná/ý na základe svojho nepriaznivého zdravotného stavu je odkázaná/ý na sociálnu službu v jedálni.

V Kolárove dňa :

Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

H. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov Mestu Kolárovo, súhlas so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti, na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu, vyhotovenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby a vedenia evidencie žiadostí v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívnictva a registratúry.

V Kolárove dňa

podpis žiadateľa
(resp. zákonného zástupcu žiadateľa)