

MESTO PRIEVIDZA

Mestský úrad
Námestie slobody č.14
971 01 Prievidza

pečiatka podateľne MsÚ

ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ OPATROVATEĽSKEJ SLUŽBY

Žiadateľ:

Priezvisko:	Meno:
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Rodinný stav:	Štátne občianstvo:
Trvalý pobyt:	
Číslo občianskeho preukazu:	Číslo telefónu:
Poberateľ dôchodku – druh dôchodku: (priložiť kópiu rozhodnutia zo soc. poisťovne)	
Deň začatia poskytovania opatrovateľskej služby:	
Čas poskytovania opatrovateľskej služby:	
Potvrdenie z ÚPSVaR, že sa žiadateľovi neposkytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu a nikto z rodinných príslušníkov nepožiadal, ani nepoberá peňažný príspevok za opatrovanie.	

Údaje o osobách (manžel/ka, deti, iný)

Meno a priezvisko:	Bydlisko:	Zamestnávateľ:	Číslo telefónu:

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

V zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dávam svojim podpisom písomný súhlas mestu Prievidza na využívanie mojich osobných údajov uvedených na žiadosti na účely poskytnutia sociálnej služby a sociálnej pomoci.

V Prievidzi dňa:

Podpis žiadateľa: