

**ARCUS - ŠZ a ZpS, Skladná 4, Košice**  
**Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v Zariadení**  
**pre seniorov formou celoročného pobytu**

**Žiadateľ:**

.....  
meno

.....  
priezvisko

.....  
titul

.....  
rodné priezvisko

**Dátum narodenia:**

**Rodinný stav:**

**Adresa trvalého pobytu:**

.....  
ulica, číslo

.....  
PSČ

.....  
obec/okres

.....  
telefónne číslo

**Korešpondenčná adresa** (uved'te kam adresovať oznámenie o zabezpečení sociálnej služby)

**Príjem žiadateľa \*:**

- starobný dôchodok
- invalidný dôchodok
- iný príjem (uviesť aký) .....
- vdovský/vdovecký dôchodok
- výsluhový dôchodok

..... € / mesačne

\* hodiace sa zaškrtnite

**Kontaktná osoba:**

**Meno a priezvisko**.....

**Bydlisko**..... **PSČ**.....

**Telefón**..... **Mobil**.....

**Vzťah so žiadateľom**.....

**Žiadateľ býva\*:**

- Vo vlastnom dome
- V podnájme
- Iné (uved'te).....
- Vo vlastnom byte

\* hodiace sa zaškrtnite

**Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)**

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

Dňa: .....

.....  
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých zariadeniu ARCUS - ŠZ a ZpS, Skladná 4, Košice podľa zákona 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tejto žiadosti za účelom zabezpečenia sociálnej služby. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného zariadeniu ARCUS - ŠZ a ZpS.

**Súhlasím** so zaradením mojej žiadosti do evidencie žiadateľov o poskytovanie sociálnej služby v Zariadení pre seniorov, v zariadení ARCUS - ŠZ a ZpS, Skladná 4, Košice. Prehlasujem, že som bol poučený(á) o počte čakateľov v evidencii o poskytovanie sociálnej služby v ZpS.

Dňa: .....

.....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

**Povinné prílohy:**

- Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- Potvrdenie o príjme (kópia rozhodnutia Sociálnej poisťovne o výške dôchodku)