

Obec Stránska
Mestský úrad Komárno - Sociálny a správny odbor
Oddelenie opatrovateľskej a prepravnej služby

Oldalfalva

Oldalfalva Önkormányzati Hivatal , *Szociális és Közigazgatási Főosztály*
Gondozószolgálat és szállító szolgáltatás részlege

Žiadosť o poskytovanie sociálnej služby v jedálni
Kérelem étkezdei szociális szolgáltatásnyújtásra

A. Údaje o žiadateľovi

A kérvényező adatai

Meno a priezvisko: Titul:
Kereszt- és vezetéknev *Titulus*

Dátum narodenia: Rodné číslo:
Születési dátum *Személyi szám*

Adresa: trvalého pobytu:
állandó lakcím

prechodného pobytu:
ideiglenes tartózkodási hely

Rodinný stav:
családi állapot

Telefón:
telefon

Štátne občianstvo:
állampolgárság

Sociálne postavenie:
társadalmi státusz

B. Údaje zákonného zástupcu žiadateľa (vyplňte v prípade, ak žiadateľ nie je spôsobilý na právne úkony)/ *A kérvényező törvényes képviselőjének adatai (akkor töltsse ki, ha a kérvényező jogilag nem cselekvőképes)*

Meno a priezvisko: Titul:
Kereszt és vezetéknev *Titulus*

Adresa : trvalého pobytu:
állandó lakcím

prechodného pobytu:
ideiglenes tartózkodási hely

Dôvod zastúpenia:
A képviselőt indoka

Telefón:
Telefon

C. Odôvodnenie žiadosti

a kérelem indoklása

D. Príjmy žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb*

Dôchodok/dôchodky žiadateľa: druh, výška dôchodku(-ov), dátum priznania:

A kérvényező és a közösen elbírált személyek jövedelme

A kérvényező nyugdíja/nyugdíjai: típus, nyugdíj(-ak) összege, megítélés dátuma:

Iné príjmy žiadateľa (príjmy zo závislej činnosti, podnikania, z prenájmu majetku, prijaté výživné, dávka v hmotnej núdzi, opatrovateľský príspevok, rodičovský príspevok, výnosy z cenných papierov, dávka v nezamestnanosti a iné dávky zo systému sociálneho poistenia a pod.).

A kérvényező egyéb jövedelmei (munkaviszonyból, vállalkozásból vagy ingatlanbérlelésből származó jövedelmek, tartásdíj, rendkívüli segély, ápolási támogatás, szülői támogatás, értékpapírokból származó jövedelem, munkanélküli segély és más segélyek a társadalombiztosítási rendszer keretében stb.).

Druh a výšku príjmu:

- žiadateľ predloží doklady o príjme požadované zo strany poskytovateľa sociálnej služby

A jövedelem típusa és összege:

- *a kérvényező bemutatja a jövedelmét igazoló szociális szolgáltatás nyújtója által igényelt dokumentumokat*

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 vyžiadanim údajov o mojej osobe potrebných pre poskytovanie sociálnej služby v jedálni.

A kérvényező nyilatkozata

Kijelentem, hogy minden adatot a valóságnak megfelelően tüntettem fel. Tudatában vagyok a valótlan adatok megadásából következő jogi következményekkel, valamint azzal, hogy a jogtalanul megkapott segélyeket (szolgáltatásokat) köteles vagyok megtéríteni.

Hozzájárulok az étkezdei szociális szolgáltatásnyújtáshoz szükséges személyes adataim megadásához.

V Stránskej dňa / Odlalfalvaban.....

.....
podpis žiadateľa / zákonného zástupcu

kérvényező / törvényes képviselő aláírása

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

- Posudok úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o kompenzácii dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, resp. preukaz občana s ťažkým zdravotným postihnutím
- Potvrdenie lekára o nepriaznivom zdravotnom stave žiadateľa
- Doklady požadované poskytovateľom sociálnej služby na preukázanie výšky príjmov žiadateľa

A kérvényhez a következő (a kérvényezőnek az étkezdei szociális szolgáltatásnyújtás feltételeinek való megfelelését igazoló) dokumentumokat kell mellékelni:

- *A Szociális és Családügyi Hivatal véleményezése a súlyos egészségkárosodás következményeinek*

kompenzálásáról, ill. súlyos fogyatékossgal élő állampolgár igazolványa

- Orvosi igazolás a kérvényező rossz egészségi állapotáról
- A szociális szolgáltató által igényelt dokumentumok a kérvényező jövedelmének igazolására

F. Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

Az egészségügyi szolgáltató igazolása

Meno a priezvisko, titul:

Kereszt- és vezetéknev, titulus

Rodné číslo:

Szül. szám

Trvalý pobyt:

Állandó lakcím

Stav:

Állapot

Zdravotná poisťovňa:

Egészségügyi biztosító

Vyplní ošetrujúci lekár / A kezelőorvos tölti ki:

1. Diagnóza a popis zdravotného stavu opatrovaného (celkový vzhľad, stav výživy, telesne postihnutý, chronicky chorý):

Az ápoltt személy diagnózisa és egészségi állapota (általános megjelenés, tápláltsági állapot, testi fogyatékossg, krónikus betegség):

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

2. Opatrovaný je:

- pohyblivý
- čiastočne pohyblivý (môže na krátko opustiť lôžko)
- nepohyblivý (trvalé pripútaný na lôžko)

Az ápoltt személy:

- mozgásképes
- részlegesen mozgásképes (rövidebb időre el tudja hagyni az ágyat)
- mozgásképtelen (tartósan ágyhoz kötött)

Záver:

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

Következtetés:

Igazolom / nem igazolom, hogy a nevezett személy rossz egészségi állapota következtében étkezdei szociális szolgáltatásra szorul.

V Stránskej dňa :

Pečiatka a podpis ošetrujúceho lekár

A kezelőorvos pecsétje és aláírása

*Nehodiace sa prečiarknite

a nem megfelelő áthúzó

G. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov Mestu Komárnu, 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.

Az érintett személy hozzájárulása személyes adatai feldolgozásához

Ezennel a személyes adatok védelméről szóló 18/2018 sz. törvény és módosításai értelmében hozzájárulásom adom a jelen kérelemben feltüntetett személyes adataim feldolgozásához a szociális szolgáltatásokra való rászorultságom megítélése, valamint a szociális szolgáltatóval való szerződés megkötése és az archiválásra és regisztrációra vonatkozó különleges jogi előírásokkal összhangban történő nyilvántartása céljából.

V Stránskej dňa

Oldalfalvaban.....

podpis žiadateľa
(resp. zákonného zástupcu žiadateľa)
a kérvényező (vagy törvényes képviselője)
aláírása