

Meno:
dátum narodenia:
bydlisko:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa v súvislosti s jeho umiestnením v zariadení služieb krízovej intervencie - útulok Jazmín n.o.:

Lekár indikuje odporúčanie k prijatiu občana do zariadenia sociálnych služieb po preskúmaní zdravotného stavu žiadateľa.

Pre prijatie je potrebné, aby okrem iného spĺňal i nasledovné podmienky:

- schopnosť spolužitia žiadateľa v kolektíve
- neprítomnosť infekčného ochorenia v okolí žiadateľa
- neprítomnosť kožného infekčného ochorenia - svrab, vši a iné prenosné nákazlivé ochorenia
- neprítomnosť a ani podozrenie na ochorenie pľúc a TBC

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára:

Meno:
dátum narodenia:
bydlisko:

VYPLŇUJE

Oddelenie správy daní, majetku a podnikateľskej činnosti MsÚ Handlová

Potvrdenie, či má žiadateľ k dátumu podania žiadosti vyrovnané záväzky voči Mestu Handlová :

Pečiatka :

podpis :

VYPLŇUJE

Mestský bytový podnik Handlová s.r.o.

Potvrdenie, či má žiadateľ k dátumu podania žiadosti vyrovnané záväzky voči Mestskému bytovému podniku Handlová, s.r.o. , resp. potvrdenie, že žiadateľ o sociálnu službu nie je nájomcom mestského bytu :

Pečiatka :

podpis :

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že skreslené alebo nepravdivé údaje by mali právne následky. Súhlasím s vyžiadáním a spracovaním osobných údajov o mojej osobe podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov. Dávam výslovný súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých v tejto žiadosti a jej prílohách a osobitnej kategórie osobných údajov (zdravotné záznamy/ za účelom poskytnutia pomoci. Platnosť tohto súhlasu trvá do odvolania. Súhlas musí žiadateľ/ka odvolať písomne.

Handlová, dňa

podpis žiadateľa

Meno:
dátum narodenia:
bydlisko:

Vyjadrenie obce k umiestneniu občana do zariadenia sociálnych služieb Jazmín n.o.

....., dňa

Podpis, pečiatka

Obec, v ktorej má klient/ka trvalý pobyt sa zaväzuje aktívne spolupracovať s neziskovou organizáciou Jazmín na riešení sociálnej situácie klienta počas pobytu v jeho zariadení a po ukončení maximálne 18-mesačného pobytu klienta v útulku pre ľudí bez prístrešia a pre rodiny v núdzi.