

POTVRDENIE

preukazujúce potrebu bezodkladného zabezpečenia poskytovania sociálnej služby fyzickej osobe (ďalej len „FO“) v zariadení sociálnych služieb

Meno a priezvisko FO:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

A. *Vyznačte dôvod podania žiadosti o bezodkladné umiestnenie:*

1. Život alebo zdravie FO je vážne ohrozené:

- z dôvodu nemožnosti hospitalizácie FO v zdravotníckom zariadení (priložia sa aktuálne lekárske správy a potvrdenie domu ošetrovateľskej starostlivosti resp. hospicu o nemožnosti prijatia resp. o prekážkach prijatia FO)
- z dôvodu, že FO je ohrozená správaním inej FO (priloží sa potvrdenie obce podľa trvalého pobytu FO)
- z dôvodu osamelosti FO v prípade, že FO nemá žiadnu blízku osobu, alebo jej blízka osoba, na pomoc ktorej bola odkázaná, zomrela (priloží sa potvrdenie obce podľa trvalého pobytu FO)
- z dôvodu nemožnosti zabezpečenia osobnej starostlivosti FO manželom, manželkou, plnoletým dieťaťom alebo súdom ustanoveným opatrovníkom (priloží sa vyjadrenie rodinného príslušníka s uvedením dôvodov znemožňujúcich zabezpečenie osobnej starostlivosti)

2. FO nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb:

- Bytové podmienky** – priloží sa potvrdenie obce podľa trvalého pobytu FO, že bývanie FO nespĺňa základné funkcie bývania

3. FO skončila pobyt v centre pre deti a rodiny (ďalej len „CDR“) a nemá zabezpečené podmienky na bývanie v prirodzenom rodinnom prostredí:

Uvedie sa názov a adresa CDR, v ktorom bol ukončený pobyt:

.....

B. FO boli zo strany obce/mesta zabezpečené nasledovné sociálne služby:

1. Opatrovateľská služba

áno

nie, uvedie sa dôvod a priloží potvrdenie obce o dôvodoch neposkytnutia opatrovateľskej služby:

.....

2. Denný stacionár

áno

nie, uveďte dôvod a potvrdenie obce o dôvodoch neposkytnutia služby v dennom stacionári:

.....