



<b>Formulár žiadosti o prijatie do zariadenia DOMOV NA POLCESTE</b>			
<b>Údaje o žiadateľovi:</b>			
<b>Meno a priezvisko:</b>			
<b>Rodné meno:</b>			
<b>Dátum narodenia:</b>		<b>Rodné číslo:</b>	
<b>Miesto narodenia:</b>			
<b>Číslo OP:</b>			
<b>Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo):</b>			
<b>PSČ:</b>		<b>Mesto:</b>	
<b>Okres:</b>		<b>Kraj:</b>	
<b>Telefónne číslo:</b>			
<b>Posledné miesto pobytu:</b>			
<b>Bývalý chovanec DeD:</b>	<b>áno</b>	<b>nie</b>	
<b>Kontaktná osoba žiadateľa:</b>			
<b>Meno a priezvisko</b>			
<b>Postavenie vo vzťahu:</b>			
<b>Telefónne číslo:</b>			
<b>E-mail:</b>			
<b>Odôvodnenie žiadosti:</b>			
<b>Dátum evidencie:</b>			
<b>Zasadnutie prijímacej komisie:</b>			



<b>Dodatok k žiadosti</b>		
<b>Vzdelanie/škola žiadateľa:</b> <i>(absolvované školy)</i>		
<b>Adresa školy:</b>	<b>Ročník:</b>	<b>Odbor:</b>
<b>Pracovné skúsenosti žiadateľa:</b> <i>(Uveďte aktuálne aj predchádzajúce zamestnanie, brigády, príležitostné práce a pod.)</i>		
<b>Príjem žiadateľa:</b> <i>(Uveďte druh príjmu, príspevku, dávky a pod.)</i>		
<b>Druh príjmu:</b>	<b>Výška:</b>	
<b>SPOLU:</b>		
<b>Úrad práce sociálnych vecí a rodiny:</b>		
<b>Meno sociálnej pracovníčky:</b>		
<b>(DvHN, PnD, Výživné, NV, ...)</b>		
<b>Kontaktná adresa:</b>		
<b>Samosprávny kraj:</b>		
<b>Telefónny kontakt:</b>		



**DORKA, n.o.**

Hemerikova 28, 040 23 Košice

### Vyhlasenie žiadateľa:

1. Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje môžu mať za následok prípadné požadované náhrady vzniknutej škody, eventuálne trestné stíhanie a vylúčenie zo zariadenia DORKA, n.o.
2. Zaväzujem sa, že budem uhrádzať poplatky za poskytované sociálne služby.
3. Prehlasujem, že som bol informovaný o postupe vybavovania žiadostí a taktiež som bol informovaný o skutočnostiach súvisiacich s prevádzkou zariadenia.
4. Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v súvislosti s umiestnením a poskytovaním služieb v zariadení DORKA, n.o. v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

V Košiciach, dňa .....

.....  
podpis žiadateľa