

Žiadosť o uzatvorenie „Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby“

v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

1. Žiadateľ:.....
priezvisko (u žien aj rodné) meno

2. Narodný:.....
deň, mesiac, rok miesto, okres číslo OP

3. Bydlisko:..... PSČ:.....

4. Prechodný pobyt:..... PSČ:.....

5. Štátna príslušnosť:..... národnosť:.....

6. Rodinný stav:.....

7. Druh sociálnej služby:.....

8. Forma sociálnej služby: pobytová celoročná ambulantná terénna

9. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:.....

10. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:.....

11. Názov poskytovateľa soc. služby podľa výberu:.....

12. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:.....

13. Stupeň odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby podľa zákona č. 448/2008 Z.z.:.....

14. Príjem žiadateľa (mesačne aký v EUR)

a) druh dôchodku:..... výška dôchodku:.....

b) iné:.....

15. Žiadateľ býva vo vlastnom dome-byte (štátnom, družstevnom,rodinnom dome:.....

v podnájme (u príbuzných)..... osamelo.....

16. Údaje o manželovi/ manželke:

.....
Meno a priezvisko (aj rodné)

.....
Dátum narodenia

.....
Ak nežije, dátum úmrtia

17. Spoločne posudzované osoby žijúce v spoločnej domácnosti so žiadateľom (manžel/ka, deti):

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia	Adresa trvalého bydliska
.....
.....
.....
.....

18. Osoby výživou povinné k žiadateľovi (manžel/ka, deti)

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia	Adresa trvalého bydliska
.....
.....
.....
.....

19. Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony (právoplatné rozhodnutie Okresného súdu):

.....

20. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo smrti žiadateľa?:

Meno a priezvisko:.....Príbuzenský pomer:.....

Adresa:.....Telefón/Mob.:.....

21. Meno, adresa, číslo: tel./mob. a čestné prehlásenie osoby, ktorá má vypraviť pohreb žiadateľovi:

.....

Podpísanýbytom.....

prehlasujem, že v prípade úmrtia (žiadateľ):..... sa postarám o jeho pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.

Podpis osoby, ktorá má vypraviť pohreb:.....

22. Zanechal žiadateľ závet? Áno/Nie

U koho je v úschove? Meno a presná adresa:.....

23. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, prípadne ukončenie poskytovania starostlivosti v ZpS. Súhlasím, aby môj dôchodok sa mi vyplácal prostredníctvom ZpS, po zrážke úhrady za nevyhnutné služby poskytované v zariadení sociálnych služieb. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnej starostlivosti.

Dňa:.....

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

24. Súhlas dotknutej osoby so spracovávaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovávaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa:.....

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

25. Súhlas so zaradením do evidencie čakateľov:

Týmto vyslovujem svoj súhlas so zaradením do evidencie čakateľov na poskytovanie sociálnej služby v prípade, ak zariadenie nemá voľné miesto.

Dňa:.....

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

Prílohy k žiadosti:

- ☞ právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- ☞ doklady o majetkových pomeroch (overené Čestné vyhlásenie)
- ☞ potvrdenie o príjme (aj za predchádzajúci kalendárny rok)
- ☞ iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy