

## 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. Narodený:.....  
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:

.....

Podpísaný .....bytom.....

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. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. 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

