

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/ prípadne rodné meno/ meno

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

3. Bydlisko: PSC:

4. Štátna príslušnosť: národnosť:

5. Rodinný stav:

6. Druh dôchodku: výška dôchodku:

7. Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:

domov sociálnych služieb

zariadenie pre seniorov *

8. Forma sociálnej služby: ambulánna terénna pobytová *

9. Čas poskytovania sociálnej služby: určitý neurčitý*

10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

11. Názov poskytovateľa soc. služby podľa výberu

12. Spoločne posudzované osoby žijúce v spoločnej domácnosti so žiadateľom: manžel/ka/, rodičia, deti

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiad.	Dátum narodenia	Adresa trvalého bydliska
1.
2.
3.
4.

13. Osoby s vyživovacou povinnosťou /manžel/ka/, rodičia, deti:

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiad.	Dátum narodenia	Adresa trvalého bydliska telefónne číslo
1.
2.
3.
4.

*Čo sa nehodí prečiarknite!

14. Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu:

ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony /právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v

o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňačíslo

15. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí, ak bude do zariadenia sociálnych služieb prijatý?

Meno a presná adresa:

pošta.....telefón.....

16. Meno, adresa a čestné prehlásenie osoby, ktorá má vypraviť pohreb:

.....

Podpísanýbytom

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

Podpis osoby, ktorá má vypraviť pohreb:

17. Vyhlásenie žiadateľa /zákonného zástupcu/

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol /a/ podľa skutočnosti. Som si vedomý /á/ toho, že nepravdivé údaje by mali za následok požadované náhrady vzniknutej škody.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Vdňa:

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
/zákonného zástupcu/

Doklady k žiadosti:

1. Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok
2. Doklady o majetkových pomeroch
3. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu