



Zaznamenala a doklady prevzala:

## **ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

<b>1. ŽIADATEĽ (OSOBA, KTOREJ SA MÁ SOCIÁLNA SLUŽBA POSKYTOVAŤ):</b>			
Meno a priezvisko (u žien aj rodné)			
Dátum narodenia		Rodné číslo	
Miesto narodenia		Číslo OP	
Štátne občianstvo		Národnosť	
Trvalý pobyt			
Prechodný pobyt			
Rodinný stav	<input type="checkbox"/> slobodný (á) <input type="checkbox"/> ženatý, vydatá <input type="checkbox"/> ovdovený (á) <input type="checkbox"/> rozvedený(á)		
Žije s druhom, družkou			
Druh dôchodku	<input type="checkbox"/> starobný <input type="checkbox"/> vdovský, vdovecký <input type="checkbox"/> invalidný <input type="checkbox"/> výsluhový/vojenský		
Suma dôchodku mesačne v Eur		Iné príjmy	
<b>Máte uložené ochranné liečenie, výchovu, ochranný dohľad alebo umiestnenie v detenčnom ústave?</b>			
<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			
<b>2. OSOBA, KTOREJ PRÍJEM SA SPOLOČNE POSUDZUJE S PRÍJMOM ŽIADATEĽA:</b>			
Meno a priezvisko		Príbuzenský pomer	
Trvalý pobyt			
Prechodný pobyt			
Nezaopatrené dieťa	Meno a priezvisko:	Narodený(á):	
	Meno a priezvisko:	Narodený(á):	
<b>3. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA ŽIADATEĽA (v prípade, ak je pozbavená príp. obmedzená na právne úkony):</b>			
Meno a priezvisko			
Trvalý pobyt			
Telefonický kontakt			
Číslo rozhodnutia o ustanovení opatrovníka			
<b>4. DRUH A FORMA SOCIÁLNEJ SLUŽBY:</b>			
<input type="checkbox"/> pobytová, celoročná <input type="checkbox"/> ambulantná			
<input type="checkbox"/> Zariadenie pre seniorov <input type="checkbox"/> Domov sociálnych služieb <input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie			
Dátum začatia poskytovania sociálnej služby			
Čas poskytovania sociálnej služby			
<b>Meno, priezvisko, adresa a telefonický kontakt osoby, ktorá sa zaväzuje vypravením pohrebu:</b>			

5. POSKYTOVANÁ SOCIÁLNA SLUŽBA:			
Stravovanie	<input type="checkbox"/> racionálna strava	<input type="checkbox"/> diabetická strava	<input type="checkbox"/> šetriaca strava
Ubytovanie	<input type="checkbox"/> 1-posteľová izba	<input type="checkbox"/> 2-posteľová izba	<input type="checkbox"/> nerozhoduje
Miesto poskytovania sociálnej služby			
<input type="checkbox"/> J. Mazúra 5210/32		<input type="checkbox"/> J. Mazúra 5211/34	
6. RODINNÍ PRÍSLUŠNÍCI PRIJÍMATEĽA (prípadne iné kontaktné osoby):			
Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Adresa	Telefonický kontakt e-mail kontakt
<b>Žiadosť o zaradenie do evidencie žiadateľov o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby</b>			
<input type="checkbox"/> áno, žiadam o zaradenie			

**Vyhlasenie a súhlas žiadateľa a prijímateľa príp. súdom ustanoveného opatrovníka, zákonného zástupcu**

- ❖ Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.
- ❖ Svojím podpisom **dávam súhlas** na spracovanie osobných údajov, ktoré som uviedol v tejto žiadosti v zmysle GDPR – Nariadenie európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ako aj Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V....., dňa .....

.....  
podpis žiadateľa o sociálnu službu (opatrovníka)

7. POVINNÉ PRÍLOHY:	
1.	Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (fotokópia s vyznačenou právoplatnosťou)
2.	Posudok o odkázanosti na sociálnu službu (fotokópia)
3.	Vyhlasenie o majetku fyzickej osoby (prijímateľa) v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o zákona o sociálnych službách v z.n.p. na účely platenia úhrady za sociálnu službu s úradne overeným podpisom vyhlasujúceho. V prípade, že sa žiadateľ nedokáže podpísať, toto vyhlásenie nahrádza Potvrdenie od ošetrojúceho lekára o neschopnosti občana sa podpísať zo zdravotných dôvodov.
4.	V prípade ustanovenia opatrovníka Rozhodnutie súdu o ustanovení opatrovníka (doniesť fotokópiu a aj originál na overenie údajov)

**Pri odovzdávaní dokladov prosíme priniesť k nahliadnutiu platný občiansky preukaz prijímateľa sociálnej služby aj žiadateľa o sociálnu službu.**

**Kontakty /sociálne oddelenie/:**      **Recepcia:** 043/438 30 15  
+ 421 907 876 975 – sociálne pracovníčky, **klap. 30**  
+ 421 917 164 055 – vedúca sociálneho úseku, **klap. 13**