

# Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

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

## **Žiadateľ:**

meno a priezvisko .....

rodné priezvisko

.....

rodinný

stav.....

dátum a miesto narodenia

.....

číslo občianskeho preukazu:.....

## **Adresa:**

trvalého pobytu

.....

PSČ ..... okres .....

telefón ..... e-mail

.....

## **Adresa:**

prechodného

pobytu.....

PSČ ..... okres .....

telefón ..... e-mail

.....

**Korešpondenčná adresa:**.....

**Štátne občianstvo:**.....

**Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku:** .....

suma

mesačne:.....

**Iný príjem (aký?):**.....

suma:.....

**Druh sociálnej služby, ktorá má byť žiadateľovi poskytnutá:**

- zariadenie pre seniorov / domov dôchodcov /
- zariadenie opatrovateľskej služby
- domov sociálnych služieb / v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK /
- špecializované zariadenie / v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK /
- opatrovateľská služba
- prepravná služba
- iné / odľahčovacia služba /

**Forma sociálnej služby:**

- ambulatná
- terénna
- pobytová (celoročná, týždenná)
- iná forma riešenia nepriaznivej sociálnej situácie a prostredia, v ktorom sa fyzická osoba zdržiava

**Deň začatia poskytovania sociálnej služby:**

**Čas poskytovania sociálnej služby / uviesť určitý – neurčitý /:**

**Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (číslo rozhodnutia, vydané kým):**

*\*Pozn. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu je potrebné predložiť spolu so žiadosťou o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.*

**Ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:**

zákonný zástupca:.....

meno a priezvisko: .....

adresa: ..... PSČ .....

telefón: ..... e-mail .....

**Dôvod na základe ktorého má byť žiadateľ posúdený:**

- ťažké zdravotné postihnutie
- nepriaznivý zdravotný stav
- dovŕšenie dôchodkového veku

**Majetkové pomery:**

Hotovosť /u koho?/.....

Vklady /kde?/.....

Hnuteľný majetok /aký?/.....

Životné poistenie /názov poisťovne/.....

**Žiadateľ býva:**.....

/vo vlastnom dome – byte, v podnájme, u príbuzných, osamelo /

**Počet obytných miestností:**.....

**Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

Meno a priezvisko, adresa	Príbuzenský pomer	Kontakt – č. tel.

**Príbuzní, ktorí nežijú so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

Meno a priezvisko, adresa	Príbuzenský pomer	Kontakt – č. tel.


**Súhlas so spracovaním osobných údajov žiadateľa:**

V zmysle §7 zákona 426/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia doručeného zariadeniu, v ktorom sa poskytuje žiadateľovi sociálna služba.

**Čestné vyhlásenie:**

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

**Vyhlásenie žiadateľa:**

Žiadateľ **má – nemá** /vyznačiť možnosť / záujem byť zaradený do poradovníka čakateľov v ním vybranom zariadení sociálnych služieb.

V Skalke nad Váhom dňa .....

.....  
podpis žiadateľa alebo jeho zákonného zástupcu,  
ktorý žiada o poskytnutie sociálnej služby