



ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

v zmysle ustanovenia § 8 ods. 1 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v platnom znení

Údaje o žiadateľovi, ktorému sa má poskytovať sociálna služba (ďalej len „žiadateľ“):

Priezvisko a meno, titul:

Dátum narodenia:

Adresa pobytu :

Telefonický kontakt:

Druh sociálnej služby, o ktorú žiadateľ žiada*:

zariadenie pre seniorov
domov sociálnych služieb
špecializované zariadenie

Forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať v zariadení*:

ambulantná (denný pobyt)
týždenný pobyt
celoročný pobyt

Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby:

.....

Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu, zo dňa:

Stupeň odkázanosti na sociálnu službu:

Kto vydal rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:

Vyhlásenie žiadateľa:

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa

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

Údaje o zákonomnom zástupcovi , alebo o opatrovníkovi v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

Meno a priezvisko, titul:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonický kontakt:

Email:

Údaje o inej fyzickej osobe, ktorá v mene žiadateľa podáva žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby :

Meno a priezvisko, titul:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonický kontakt:

Email:

Oboznámenie dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a nariadenia európskeho parlamentu a rady (E Ú) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (GDPR), som oboznámený(á), že ZpS a DSS Terchová spracuje moje osobné údaje uvedené v tejto žiadosti, ako aj ďalšie údaje nevyhnutné pre spracúvanie sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb. Zároveň som oboznámený(á) s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, ÚPSVaR, Okresný súd a pod.) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb a sociálnej pomoci.

V....., dňa.....

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

Vyhlasenie žiadateľa (zákonného zástupcu, opatrovníka, inej osoby) :

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti, ktoré som uviedol/la sú pravdivé a podľa skutočnosti, som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V....., dňa.....

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

Prílohy k žiadosti :

1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
2. Posudok o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu
3. Potvrdenie o príjme (aktuálne rozhodnutie o výške dôchodku, rozhodnutie o výške dávok, alebo iné)
4. Rozhodnutie súdu, ktorým sa preukazuje zákonné zastupovanie, alebo opatrovníctvo (len v prípade ak je žiadateľ a pozbavený spôsobilosti na právne úkony),
5. Vyhlásenie o majetku

Vyhlásenie o majetku žiadateľa

Priezvisko a meno, titul:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Majetok žiadateľa:

Hotovosť v €:

Vklady a úspory v
€:

Pohľadávky v €:

Nehnutel'ný majetok v € (druh, výmera a lokalita):

Životné poisťky v € (poisťovňa a číslo poisťky):

Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, alebo opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tomto vyhlásení som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu, alebo opatrovníka)