

# Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

Zariadenie opatrovateľskej služby  
a opatrovateľskej služby  
Komenského23  
902 01 PEZINOK

Odtlačok pečiatky podateľne zariadenia

## Forma a druh sociálnej služby:

A. Celoročná pobytová sociálna služba:	B. Terénna forma sociálnej služby:
Zariadenie opatrovateľskej služby	Opatrovateľská služba

### 1. Údaje o žiadateľovi:

meno:	deň, mesiac a rok narodenia:	miesto narodenia:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
priezvisko:	rodné číslo:	rodinný stav:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
rodné priezvisko:	číslo občianskeho preukazu:	telefón:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
adresa trvalého pobytu:		
ulica a číslo:	obec /mesto/:	PSČ:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
adresa prechodného pobytu:		
ulica a číslo:	obec /mesto/:	PSČ:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2. Príjmové a majetkové pomery žiadateľa:

druh dôchodku:	výška dôchodku:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
iný príjem /odkiaľ?, aký?/:	výška iného príjmu:	výška finančných úsporov:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nehnutelnosti /aké?/:	<input type="text"/>	
hnuteľné veci vyššej hodnoty /napr. auto/:	<input type="text"/>	
vklady /kde?, v akej výške?/:	<input type="text"/>	
cenné papiere, umel. diela a predmety /aké?/:	<input type="text"/>	
iné /vymenujte/:	<input type="text"/>	
<b>poznámka:</b>	O príjmových pomeroch občan predloží posledné rozhodnutie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne, potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok. O majetkových pomeroch občan predloží napr. list vlastníctva, kúpno-predajnú zmluvu, darovaciu zmluvu, znalecký posudok a pod.	

### 3. Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa:

meno a priezvisko	príbuzenský pomer	adresa ich terajšieho pobytu

### 4. Údaje o kontaktných osobách v prípade vážneho ochorenia alebo úmrtia žiadateľa:

meno a priezvisko	adresa /ulica, číslo domu, PSC, mesto/	telefón
meno a priezvisko	adresa /ulica, číslo domu, PSC, mesto/	telefón

### 5. Zákonný zástupca žiadateľa, ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony:

meno a priezvisko	adresa /ulica, číslo domu, PSC, mesto/	telefón

**poznámka:** K žiadosti je potrebné doložiť doklad preukazujúci skutočnosť zbavenia spôsobilosti na právne úkony.

### 6. Predpokladaný deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby:

Predpokladaný deň začatia	Čas poskytovania sociálnej služby:
	<b>A. Na dobu neurčitú</b>
	<b>B. Na dobu určitú do:</b>

### 7. Súhlas na spracúvanie osobných údajov:

V zmysle § 7 zákona NR SR č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, dávam súhlas zariadeniu opatrovateľskej služby na spracúvanie mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších údajov nevyhnutných pre spracúvanie sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb. Zároveň súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnej pomoci a sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov dávam na dobu plnenia účelu ich poskytnutia.

podpis žiadateľa

### 8. Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

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

V:  dňa:

**poznámka:** Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť, môže s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave toho občana podať žiadosť manžel, manželka, rodičia a jeho deti, ak sú spôsobilí na právne úkony.

podpis žiadateľa

**K žiadosti je potrebné doložiť:**

- potvrdenie o príjme za predchádzajúci mesiac,rok,
- doklady o majetkových pomeroch,
- kópia rozhodnutia o odkázanosti na poskytovanie sociálnej služby s vyznačením právoplatnosti
- občiansky preukaz – kópia
- karta poistenca – kópia

**Pri nástupe do zariadenia:**

- výsledky kultivačného vyšetrenia z hrdla, rekta a popis RTG pľúc (nie starší ako 2 mesiaceň
- vyhotovený zoznam všetkých osobných vecí