

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

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

1. **Žiadateľ:**
priezvisko/ prípadne rodné meno/ meno
2. **Narodený:**
deň, mesiac, rok miesto, okres rod. číslo 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:**
Opatrovateľská služba Zariadenie pre seniorov
8. **Forma sociálnej služby:** ambulatná terénna pobytová*
9. **Čas poskytovania sociálnej služby:** určitý neurčitý*
10. **Deň začatia poskytovania sociálnej služby:**
11. **Názov poskytovateľa sociálnej služby podľa výberu:**
12. **Spoločne posudzované osoby žijúce v spoločnej domácnosti so žiadateľom: manžel/ka, rodičia, deti**

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dátum narodenia	Adresa trvalého bydliska
.....
.....
.....
.....

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

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiad.	Dátum narodenia	Adresa trvalého bydliska, tel. číslo
.....
.....
.....
.....

*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 dňa číslo

15. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí, ak bude do zariadenia pre seniorov 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. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

V dňa

.....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
/zákonného zástupcu/

Doklady k žiadosti:

1. Rozhodnutie o poberaní a výške dôchodku
2. Vyhlásenie o majetku FO
3. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
4. Posudok o odkázanosti na sociálnu službu