

Žiadosť o bezodkladné umiestnenie v zariadení sociálnych služieb

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

Občana:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Označí sa možnosť v súlade s § 8 ods. 6 zákona o sociálnych službách, ktorá je dôvodom podania žiadosti o bezodkladné umiestnenie:

Život alebo zdravie občana je vážne ohrozené

(priloží sa potvrdenie lekára)

Občan nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb, konkretizujte:

Bytové podmienky – občan nemá bývanie alebo bývanie nenapĺňa základné funkcie bývania (potreby spánku, prípravy potravy, osobnej hygieny)

Osamelosť – občan je osamelý, nemá príbuzných, alebo v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. o rodine, nie je zabezpečený čl. 4 (všetci členovia rodiny majú povinnosť si vzájomne si pomáhať) a § 66 zákona (deti, ktoré sú schopné sami sa živiť, sú povinné zabezpečiť svojim rodičom primeranú výživu, ak to potrebujú)

Občan skončil pobyt v zariadení podľa osobitného predpisu (§ 59 ods. 5 zákona č. 305/2005 Z. z. o sociálnoprávnej ochrane detí a sociálnej kuratele a o zmene a doplnení niektorých zákonov) a nemá zabezpečené podmienky na bývanie v prirodzenom rodinnom prostredí

Dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

Príloha: Vypísaná Žiadosť o bezodkladné umiestnenie v zariadení sociálnych služieb spolu s prílohami

Žiadosť o bezodkladné umiestnenie v zariadení sociálnych služieb

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko:

Rodné priezvisko:

V prípade ak žiadateľ sociálnej služby je pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

Rozhodnutie súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony číslo:.....

Súdom ustanovený opatrovník meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Adresa pobytu:.....

Telefonický kontakt:..... E- mail:.....

2. Narodný:

.....
deň, mesiac, rok rodné číslo miesto okres

3. Trvalý pobyt : PSČ

Prechodný pobyt: PSČ

4. Kontakty na žiadateľa:

Telefón: E-mail:

Kontakt na príbuzných:

5. Štátne občianstvo: Národnosť:

6. Rodinný stav (hodiac sa zaškrtnite):

slobodný (á)

ženatý/vydatá

rozvedený (á)

ovdovený (á)

Žijem s druhom (s družkou)

7. Ak je žiadateľ dôchodca : Druh dôchodku: - starobný, vdovský / vdovecký, výsluhový

Výška dôchodku:

Máte priznaný peňažný príspevok na opatrovanie alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu v zmysle zákona č. 447/2008 o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov od príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny?

(hodiac sa zaškrtnite)

áno

nie

8. Druh požadovanej sociálnej služby: Zariadenie pre seniorov

9. Forma sociálnej služby: celoročný pobyt

10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uvedte dátum):.....

11. Čas poskytovania sociálnej služby: na dobu neurčitú

12. Číslo rozhodnutia o odkázanosti sociálnej služby:

Vydané :

13. Doklady o majetkových pomeroch (čestné vyhlásenie): ak žiadateľ nevlastní žiadny majetok podpíše toto vyhlásenie:

Žiadosť o bezodkladné umiestnenie v zariadení sociálnych služieb

Čestne vyhlasujem, že nevlastním žiadny majetok (ani hnutelný, ani nehnuteľný).

Vlastnoručný podpis:.....

Ak **žiadateľ vlastní** nejaký majetok vyplní nasledovné:

Hotovosť (u koho?)

Vklady (kde?).....

Pohľadávky (u koho?)

Nehnutelný majetok druh, výmera a kde?

Životné poisťky (poisťovňa a číslo poisťky)?.....

14. K dňu, ku ktorého si žiadateľ podal žiadosť o umiestnenie sa nachádza v :

- v zariadení pre seniorov:

- v domácej starostlivosti :.....

- v zdravotníckom zariadení/ je hospitalizovaný/:

Žiadateľ býva vo vlastnom dome-byte (štátnom, družstevnom, rodinnom dome)

v podnájme (u príbuzných)

počet obytných miestností

15. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel/ka, rodičia, deti, zať, nevesta, atď)

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Adresa	Dátum narodenia	Telef.kontakt

Dalšie kontakty na príbuzných alebo na iné kontaktné osoby:

Telefón/mobil :

E- mail :

Meno, adresa a čestné prehlásenie osoby, ktorej sa má podávať správa o vážnom ochorení, alebo úmrtí žiadateľa .

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonický kontakt:

Žiadosť o bezodkladné umiestnenie v zariadení sociálnych služieb

Čestné prehlásenie:

Podpísaný (á), nar.:, čestne prehlasujem, že v prípade úmrtia žiadateľa sa postarám o jeho pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.

V, dňa.....

Podpis osoby:

15. K žiadosti je potrebné doložiť :

- posudok odkázanosti na sociálnu službu / stupeň IV., V., VI./
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu ZPS
- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak bolo vydané
- vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu
- potvrdenie zo Sociálnej poisťovne o výške poberaného dôchodku za aktuálny kalendárny rok
- potvrdenie o príjme za aktuálny a predchádzajúci kalendárny rok (aj príjem spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka)
- vyhlásenie o majetku žiadateľa (úradne overené)

16. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

17. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)