

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 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

1. Žiadateľ Meno a priezvisko: Rodné priezvisko:
V prípade ak žiadateľ sociálnej služby je pozbavený spôsobilosti na právne úkony: <i>Rozhodnutie súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony číslo:</i> <i>Súdom ustanovený opatrovník meno a priezvisko:</i> <i>Dátum narodenia:</i> <i>Adresa pobytu:</i> <i>Telefonický kontakt:</i> <i>E- mail:</i>
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 (hodiace sa zaškrtnite): <input type="checkbox"/> slobodný (á) <input type="checkbox"/> ženatý/vydatá <input type="checkbox"/> rozvedený (á) <input type="checkbox"/> ovdovený (á) Žijem s druhom (s družkou)
7. Ak je žiadateľ dôchodca : Druh dôchodku: - <i>starobný, vdovský / vdovecký, výsluhový</i> 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? (hodiace sa zaškrtnite) <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
8. Druh požadovanej sociálnej služby: Zariadenie pre seniorov
9. Forma sociálnej služby: celoročný pobyt
10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uveďte dátum):.....
11. Čas poskytovania sociálnej služby: na dobu neurčitú

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

12. Číslo rozhodnutia o odkázanosti sociálnej služby:

Vydané :

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

Čestne vyhlasujem, že nevlastním žiadny majetok (ani hnutel'ny, ani nehnuteľny).

Vlastnoručný podpis:

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

Hotovosť (u koho?)

Vklady (kde?)

Pohľadávky (u koho?)

Nehnutel'ny 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

Ďalšie kontakty na príbuzných alebo na iné kontaktné osoby:

Telefón/mobil:

E- mail:

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

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:

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 :

- integrovaný posudok (oficiálne vydaný miestne príslušným ÚPSVaR v zmysle vyhlášky č. 51/2025 Z. z.)
- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak bolo vydané
- vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu (úradne overené)
- potvrdenie zo Sociálnej poisťovne o výške poberaného dôchodku za aktuálny kalendárny rok

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)