

## Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

<b>1. Žiadateľ:</b>	..... <i>meno a priezvisko (aj rodné)</i>		
<b>2. Narodený:</b>	..... <i>deň, mesiac, rok</i>	..... <i>miesto</i>	..... <i>okres</i>
	..... <i>rodné číslo</i>	..... <i>číslo občianskeho preukazu</i>	
<b>3. Bydlisko:</b>	..... ..... <i>obec, ulica, číslo, PSČ, okres, telefónne číslo</i>		
<b>4. Štátne občianstvo:</b>	<b>Národnosť:</b> .....		
<b>5. Rodinný stav:</b>	..... <i>slobodný (á) / ženatý / vydatá / rozvedený (á) / ovdovený (á) / žije s druhom (družkou)</i>		
<b>6. Vzdelanie:</b>	.....		
	<b>Posledný zamestnávateľ:</b> .....		
	<b>Osobné záľuby žiadateľa:</b> .....		
<b>7. Druh a forma sociálnej služby: *</b>	<input type="checkbox"/> špecializované zariadenie	<input type="checkbox"/> denný pobyt	<input type="checkbox"/> týždenný pobyt
	<input type="checkbox"/> zariadenie pre seniorov	<input type="checkbox"/> denný stacionár	<input type="checkbox"/> celoročný pobyt
<b>8. Druh dôchodku:</b> .....	<b>Výška dôchodku (EUR):</b> .....		
<b>Majetok žiadateľa:</b> .....			
<b>9. Žiadateľ býva vo vlastnom dome/byte</b> ( <i>štátnom, družstevnom, rodinnom dome</i> ): .....			
<b>v podnájme</b> ( <i>u príbuzných/osamelo</i> ): .....	<b>počet obytných miestností:</b> .....		
<b>10. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom</b> ( <i>manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta</i> ):			
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....
4.....	.....	.....	.....
5.....	.....	.....	.....
<i>meno a priezvisko</i>	<i>vzťah ku žiadateľovi</i>	<i>rok narodenia</i>	<i>kontakt (telefónne číslo, e-mailová adresa)</i>
<b>11. Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:</b>	.....		
<i>meno a priezvisko</i>	<i>kontaktné údaje (adresa, telefónne číslo)</i>		
Ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony - právoplatné rozhodnutie súdu v .....			
o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa ..... číslo .....			

**12. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:** .....

**Deň začatia poskytovania sociálnej služby:** .....

**Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:** .....

**13. Komu sa má podávať správa o vážnom ochorení, alebo úmrtí?**

.....  
*meno a priezvisko*

.....  
*kontaktná adresa*

.....  
*telefónne číslo*

**14. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):**

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol(a) podľa skutočnosti. Som si vedomý(á) toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnych služieb.

.....  
*miesto a dátum*

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

**15. Oboznámenie o spracovaní osobných údajov:**

Svojim podpisom zároveň potvrdzujem, že v súlade s čl. 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady(EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov som bol ako dotknutá osoba riadne oboznámený o spracovaní osobných údajov uvedených v žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.

.....  
*miesto a dátum*

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

**16. Zoznam príloh:**

1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
2. List o zabezpečení sociálnej služby vydaný vyšším územným celkom
3. Kópiu rozhodnutia o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne
4. Overené čestné vyhlásenie o príjme a o majetkových pomeroch fyzickej osoby, ktorá žiada o poskytovanie sociálnej služby

.....  
*miesto a dátum*

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

**17. Poznámky**

.....

.....

.....

Dátum podania žiadosti

Dátum nástupu do zariadenia

Dôvod neprijatia