

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

v zmysle § 74 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 (ďalej len „zákon o sociálnych službách“).

Žiadateľ je fyzická osoba, ktorá dovŕšila dôchodkový vek, je odkázaná na pomoc inej osoby a prejavila záujem o poskytovanie sociálnej služby s finančnou podporou poskytovania danej sociálnej služby z verejných prostriedkov.

I. Údaje o žiadateľovi

meno a priezvisko _____ dátum narodenia _____
miesto narodenia _____ rodinný stav _____
rodné priezvisko _____ číslo OP _____
telefón _____

adresa trvalé bydlisko

obec, mesto _____
ulica a číslo _____ PSČ _____

adresa prechodné bydlisko

obec, mesto _____
ulica a číslo _____ PSČ _____

štátna príslušnosť _____ národnosť _____

vzdelanie _____ životné povolanie _____

osobné záľuby žiadateľa _____

II. Miesto poskytovania sociálnej služby

názov zariadenia _____

adresa _____

III. Druh sociálnej služby

zariadenie pre seniorov špecializované zariadenie

IV. Forma sociálnej služby

Pobytová sociálna služba - celoročná Pobytová sociálna služba

V. Deň začatia a rozsah poskytovania sociálnej služby

deň začatia poskytovania sociálnej služby _____

služby _____

rozsah poskytovania sociálnej služby

doba určitá od _____ do _____ doba neurčitá

VI. Iné blízke osoby, ktoré si žiadateľ praje kontaktovať s ich súhlasom

meno a priezvisko _____

príbuzenský vzťah _____

adresa trvalého pobytu _____

VII. Údaje o kontaktných osobách v prípade vážneho ochorenia alebo úmrtia žiadateľa

meno a priezvisko _____ telefón _____

adresa, ulica, číslo domu, PSČ, mesto _____

meno a priezvisko _____ telefón _____

adresa, ulica, číslo domu, PSČ, mesto _____

VIII. Ak je žiadateľ momentálne umiestnený v inom zariadení sociálnych služieb, uveďte v ktorom zariadení a adresu zariadenia, pre prípad kontaktovania žiadateľa

názov zariadenia _____

adresa zariadenia _____

IX. Príjmy a majetok žiadateľa

Na základe svojich majetkových pomerov a príjmov je žiadateľ schopný platiť úhradu za poskytovanie sociálnej služby v plnom rozsahu ÁNO / NIE

Časť úhrady za poskytovanie sociálnej služby bude za žiadateľa doplácať

meno a priezvisko _____ telefón _____

adresa, ulica, číslo domu, PSČ, mesto _____

X. Spôsobilosť žiadateľa na právne úkony

Žiadateľ je spôsobilý na právne úkony v plnom rozsahu ÁNO / NIE

Žiadateľ je obmedzený na spôsobilosti na právne úkony v rozsahu _____

Údaje o opatrovníkovi žiadateľa

meno a priezvisko _____ telefón _____

adresa, ulica, číslo domu, PSČ, mesto _____

XI. Súhlas na spracúvanie osobných údajov žiadateľa

Ako dotknutá osoba v zmysle článku 6. ods. Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, dávam svojim vlastnoručným podpisom súhlas Zariadeniu pre seniorov na spracovanie mojich osobných údajov v konaniach súvisiacich s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Dokumentácia bude archivovaná z zmysle platného Registratúrneho poriadku zariadenia.

v _____ dňa _____
podpis žiadateľa _____

XII. Čestné vyhlásenie žiadateľa

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

v _____ dňa _____
podpis žiadateľa _____

XIII. K žiadosti je potrebné doložiť

1. **Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu** podľa § 74 ods. 5 zákona o sociálnych službách
2. kópia aktuálneho rozhodnutia o výške dôchodku,
3. **vyhlásenie o majetku** fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu (podpis fyzickej osoby musí byť na tomto vyhlásení úradne osvedčený),
4. potvrdenie zmluvného lekára o bezinfekčnosti prostredia žiadateľa a jeho okolia