

Ž I A D O S Ť

o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

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

Zariadenie pre seniorov

Ul. Fraňa Kráľa 2688/4, Nové Mesto nad Váhom

Názov a sídlo zariadenia sociálnych služieb,
v ktorom sa má žiadateľovi poskytovať sociálna služba

odtlačok pečiatky podateľne ZPS

1. Údaje o žiadateľovi (fyzická osoba, ktorá žiada o poskytovanie soc. služby):

meno

priezvisko

titul

rodné priezvisko

deň, mesiac, rok narodenia

miesto narodenia

rodné číslo

štátne občianstvo

rodinný stav

tel. kontakt

adresa trvalého pobytu

ulica a číslo, obec, PSČ

e-mail

adresa pre korešpondenciu (vypísať v prípade, **ak nie je totožná** s adresou trvalého pobytu)

ulica a číslo, obec, PSČ

2. Druh a forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať žiadateľovi:

druh sociálnej služby

zariadenie pre seniorov

forma soc. služby

celoročná pobytová

3. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

deň začatia poskytovania sociálnej služby

4. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu/ Integrovaný posudok:

číslo

vydal

stupeň odkázanosti

Poznámka: **originál** právoplatného rozhodnutia o odkázanosti/Integrovaného posudoku je nutné predložiť spolu so žiadosťou o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.

5. Príjmové pomery žiadateľa:

druh dôchodku	výška dôchodku (podľa posledného dôchodkového výmeru)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
iný príjem (Aký? Odkiaľ?)	výška iného príjmu
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Poznámka : kópiu dôchodkového výmeru je potrebné priložiť najneskôr tri dni pred nástupom ako prílohu k tejto žiadosti .

6. Údaje o najbližších rodinných príslušníkoch (napr.manžel/ka, deti, nevesta, zať, vnúčatá, súrodenci):

Meno a priezvisko	Adresa	Kontakt		Príbuzenský pomer
		Telefón	e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:

meno a priezvisko	adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefonický kontakt	e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Poznámka : k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť.

8. Vyhlásenie:

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

V dňa

Povinné prílohy k žiadosti:

a) v deň podania žiadosti:

1. právoplatné Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (*originál alebo overená kópia*) a posudok o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu (*kópia*) , **alebo** Integrovaný posudok (*originál alebo overená kópia*) .

2. Informačný dotazník o žiadateľovi

b) najneskôr 3 dni pred prijatím do zariadenia:

- Potvrdenie o príjme žiadateľa za predchádzajúci kalendárny mesiac (*tzn. dôchodkový výmer žiadateľa*) a osôb, ktorých príjmy sa spoločne posudzujú (*manžel, manželka*); a Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia za sociálnu službu (*úradne overený podpis*) .

alebo

- Čestné vyhlásenie o majetku a príjme prijímateľa sociálnej služby

podpis žiadateľa alebo jeho zákonného zástupcu