

**Humanitné združenie „Ľudské srdce“
Zariadenie pre seniorov
Lipová 4
943 01 Štúrovo**

tel. fax.: 036/7511294

e-mail: ludske.srdce@stonline.sk

Pečiatka, dátum prijatia žiadosti:.....

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. Meno a priezvisko žiadateľa (rodné priezvisko) fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba, rodné číslo	
2. Dátum a miesto narodenia	
3. Číslo občianskeho preukazu	
4. Rodné číslo	
5. Adresa trvalého pobytu	
6. Aktuálna adresa pobytu žiadateľa, tel. kontakt, e-mail (uvedie sa adresa, resp. zariadenie, kdesa žiadateľ v čase podania žiadosti nachádza)	
7. Rodinný stav	
8. Štátne občianstvo	
9. Kontaktná osoba, adresa, telef. kontakt, e-mail	
10. Druh sociálnej služby (ktorá sa má poskytovať fyzickej osobe uvedenej v bode 1.)	Zariadenie pre seniorov
11. Forma sociálnej služby	Celoročná pobytová
12. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby	
13. Dôvod poskytnutia sociálnej služby	

--	--

14. Rodinní príslušníci žiadateľa (osoby žijúce v spoločnej domácnosti)

Meno a priezvisko, príbuzenský vzťah	Adresa	Kontakt
1.		
2.		
3.		
4.		

15. Rodinní príslušníci žiadateľa (osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti)

Meno a priezvisko, príbuzenský vzťah	Adresa	
1.		
2.		
3.		
4.		

16. Vyhlásenie žiadateľa	
resp. rod. príslušníka	Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomí/má právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. V..... dňa: vlastnoručný podpis žiadateľa

17. Súhlas dotknutej osoby sso spracovaním osobných údajov	V zmysle zákonač.18/2018 o ochrane osobných údajov vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti o zabezpečení poskytovania sociálnej služby a pri všetkých úkonoch súvisiacich so zabezpečovaním a poskytovaním sociálnej služby. Súhlas na spracúvanie osobných údajov poskytujem na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom oznámenia o odvolaní doručeného ZpS „Ľudské srdce“ V Dňa: vlastnoručný podpis žiadateľa
18. Údaje o majetku žiadateľa (v ktorom žiadateľ uvedie napr. hotovosť, vklady, cenné papiere, nehnuteľný majetok atď....)	A. Vyhlasujem na svoju česť, že nevlastním majetok v hodnote presahujúcej 10 000 €. B. Úvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplýva z príslušných právnych predpisov. V..... Dňa: vlastnoručný a overený podpis žiadateľa
19. Príjem žiadateľa	Dôchodok..... € mesačne Iný príjem€ mesačne (napr. kompenzačné dávky)

20. Zoznam povinných príloh	A Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu v zariadení pre seniorov B Posudok odkázanosti na sociálnu službu C Rozhodnutie o výške dôchodku prípadne iného príjmu vydané Sociálnou poisťovňou (za posledné dva roky).....a osôb, ktorých príjmy sa spoločne posudzujú a započítavajú, v prípade potreby uplatnenia § 73 odst. 10 zákona 448/2008 Z.z.
------------------------------------	--

Poznámka: Podľa §92 ods. 6 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov, ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť aj iná fyzická osoba.

Potvrdenia lekára o zdravotnom stave žiadateľa:

Potvrdzujem, že žiadateľ, vzhľadom k jeho zdravotnému stavu, si nemôže:

1. sám podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby
2. sám uzatvoriť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby
3. sám sa dostať na matričný úrad, za účelom podpisu čtného vyhlásenia (jeho overenia) k údajom o majetku

V

Dňa:

.....

pečiatka podpis ošetrojúceho lekára