

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 a o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnych služieb.

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	<p>Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomí/má právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.</p> <p>V..... dňa:</p> <p>..... vlastnoručný podpis žiadateľa</p>

<p>17. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov</p>	<p>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 zabezpečením, poskytovaním sociálnej služby a uzatvorení zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.</p> <p>Súhlas na spracúvanie osobných údajov poskytujem na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom oznámenia o odvolaní doručeného ZpS „Ľudské srdce“</p> <p>V Dňa:</p> <p>..... vlastnoručný podpis žiadateľa</p>
<p>18. Údaje o majetku žiadateľa (v ktorom žiadateľ uvedie napr. hotovosť, vklady, cenné papiere, nehnuteľný majetok atď....)</p>	<p>A. Vyhlasujem na svoju česť, že nevlastním majetok v hodnote presahujúcej 10 000 €.</p> <p>B. Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplýva z príslušných právnych predpisov.</p> <p>V..... Dňa:</p> <p>..... vlastnoručný a overený podpis žiadateľa</p>
<p>19. Príjem žiadateľa</p>	<p>Dôchodok..... € mesačne</p>

	Iný príjem€ mesačne
20. Zoznam povinných príloh	<p>A Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu v zariadení pre seniorov</p> <p>B Posudok odkázanosti na sociálnu službu</p> <p>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.</p> <p>D. Potvrdenie od lekára o bezinfekčnosti</p>

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 čestného vyhlásenia (jeho overenia) k údajom o majetku

V

Dňa:

.....

pečiatka podpis ošetrojúceho lekára