



Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní 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 (ďalej len „zákon o sociálnych službách“).

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:			
Dátum narodenia:			
Adresa trvalého pobytu:			
Adresa pre korešpondenciu:			
Štátne občianstvo:		Číslo občianskeho preukazu:	
Rodinný stav:			
Kontaktná osoba:			
Telefónne číslo:			
Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať: (druh vyznačte symbolom „X“)		Forma poskytovanej sociálnej služby: (formu vyznačte symbolom „X“)	
domov sociálnych služieb ☐		celoročná ☐	
špecializované zariadenie ☐		týždenná ☐	
rehabilitačné stredisko ☐		ambulantná ☐	
zariadenie podporovaného bývania ☐			
V prípade záujmu o konkrétneho poskytovateľa sociálnych služieb, uveďte jeho názov a adresu:			
Fyzickej osobe, ktorá žiada o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, je ku dňu podania žiadosti poskytovaná sociálna služba (vyznačte symbolom „X“)			
v zariadení sociálnych služieb			
1.) pobytovou formou ☐		☐	opatrovateľská služba
2.) ambulantnou formou ☐		☐	v útulku
☐		Nie je poskytovaná žiadna sociálna služba	

Deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby:

deň začatia poskytovania sociálnej služby

čas poskytovania sociálnej služby

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na poskytovanie požadovanej sociálnej služby:

Číslo

Vydal

Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

dôchodok(druh)	výška dôchodku
iný príjem (odkiaľ, aký?)	výška iného príjmu
nehnutelnosti	
finančné úspory, vklady (v akej výške)	
hnutelné veci vyššej hodnoty (napr. auto)	
cenné papiere, umelecké diela a predmety (v akej hodnote)	
iné (vymenujte a uveďte hodnotu)	

Zákonný zástupca fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba, ak nie je spôsobilá na právne úkony:

Meno a priezvisko:

Adresa:

Tel. kontakt:

Poznámka:

K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

V zmysle § 7 zákona NR SR č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že **súhlasím** so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel vyhotovenia posudku o odkázanosti na sociálnu službu zo strany Úradu Bratislavského samosprávneho kraja so sídlom Sabinovská 16, 820 05 Bratislava (ďalej len Ú BSK). Zároveň vyhlasujem, že **súhlasím** s ich poskytovaním inej osobe (zariadenia poskytujúce sociálne služby) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti a poskytnutím sociálnej služby. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného Ú BSK. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 20 zákona NR SR č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Čestné vyhlásenia žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

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

V

dňa

vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať
sociálna služba (zákonného zástupcu)

K žiadosti je potrebné doložiť:

1. Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok
2. Doklady o majetkových pomeroch
3. Kópia rozhodnutia o odkázanosti na poskytovanie **požadovaného druhu** sociálnej služby, **s vyznačením právoplatnosti**
4. Kópia občianskeho preukazu