



**Žiadosť
o zabezpečenie poskytovania
sociálnej služby**

v zmysle zákona č. 448/2008
Z. z.
o sociálnych službách

1. Žiadateľ:

priezvisko (u žien aj rodné)

meno

2. Narodný:

deň, mesiac, rok

3. Trvalý pobyt :

obec

ulica, číslo

okres

pošta

PSČ

telefón

4. Štátne občianstvo: _____

5. Kontaktná osoba:

priezvisko

meno

korešpondenčná adresa

telefón

e-mail

6. Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje *:

Zariadenie pre seniorov

Forma sociálnej služby*: denný pobyt týždenný pobyt celoročný pobyt

7. Názov poskytovateľa sociálnej služby:

Miesto poskytovania sociálnej služby:

8. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu: _____

9. Čas poskytovania sociálnej služby*: doba neurčitá
 doba určitá do: _____
 iné: _____

10. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, príp. iné)

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuz. vzťah	Tel. číslo

11. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS. Vyhlasujem, že osobné údaje uvedené v bode 5 a 10 sú uvedené so súhlasom dotknutých osôb.

Dňa:
 čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

12. Zoznam povinných príloh pri podávaní žiadosti:
 - právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
 - posudok o odkázanosti na sociálnu službu

13. Zoznam príloh potrebných pri umiestnení v ZPS:
 - potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac (ak sa žiadosť predkladá poskytovateľovi sociálnej služby)
 - doklady o majetkových pomeroch /Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu/
 (ak sa žiadosť predkladá poskytovateľovi sociálnej služby)
 - iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy (napr. právoplatné rozhodnutie súdu o zbavení spôsobilosti na právne úkony)