



Seniorát DD a SS n.o.,

Horné Obdokovce 395, 956 08

## 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 v znení neskorších predpisov

Seniorát DD a SS n.o.  
Horné Obdokovce 395  
956 08

dátum prijatia žiadosti

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

#### 1. údaje o žiadateľovi: (fyzická osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba)

titul	meno	priezvisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
deň, mesiac, rok narodenia	rodné číslo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
rodinný stav	štátne občianstvo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	telefonický kontakt	<input type="text"/>
adresa trvalého pobytu	e-mail	<input type="text"/>
ulica a číslo, obec (mesto), PSČ		<input type="text"/>
<input type="text"/>		
adresa pre korešpondenciu (vyplniť v prípade, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu)		
ulica a číslo, obec (mesto), PSČ		
<input type="text"/>		

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

druh sociálnej služby	<input type="text" value="Zariadenie pre seniorov"/>
forma sociálnej služby	<input type="text" value="pobytová"/>

#### 3. deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby:

deň začatia poskytovania sociálnej služby	<input type="text"/>
čas poskytovania sociálnej služby	<input type="text"/>

(neurčitý, určitý - uviesť, ak určitá uviesť aj do kedy)

#### 4. právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:

číslo	<input type="text"/>	vydal	<input type="text"/>	
dňa	<input type="text"/>	právoplatnosť dňa	<input type="text"/>	
stupeň	<input type="text"/>	samoplátca	áno <input type="text"/>	nie <input type="text"/>

**poznámka:** Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti je nutné predložiť spolu so žiadosťou o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

**5. príjmové a majetkové pomery žiadateľa:**

výška dôchodku
<input type="text"/>

**6. údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa:** (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

meno, priezvisko	príbuzenský pomer	rok narodenia	telefonický kontakt
<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, priezvisko	adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
tel. kontakt	e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

*poznámka:* K žiadosti je nutné doložiť kópiu dokladu preukazujúceho uvedenú skutočnosť.

**8. čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:**

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

v  dňa

podpis žiadateľa

Príloha: Vyhlásenie o majetku, posudok o odkázanosti na sociálnu službu. Žiadateľ ďalej doloží rozhodnutie o dôchodku.