

## ŽIADOSŤ O UZATVORENIE „ZMLUVY NA POSKYTOVANIE 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.

<b>Žiadateľ:</b>	(meno, priezvisko, titul)		(rodné číslo)
<b>Dátum narodenia:</b>	(deň, mesiac, rok)	(miesto)	(okres)
<b>Bydlisko:</b>	(ulica, číslo domu, miesto, okres)		(PSČ)
číslo OP:	Štátna príslušnosť:	Národnosť:	Rodinný stav:
<b>Rozhodnutie zo Sociálnej poisťovne o výške dôchodku</b>		Druh dôchodku:	Výška dôchodku:
<b>Miesto poskytovania sociálnej služby:</b>	Antonius senior centrum, Seredská 308/5, 925 21 Sládkovičovo		
<b>Názov poskytovateľa soc. služby podľa výberu::</b>	<b>PROVIDENTIA</b> , Seredská 308/5, 925 21 Sládkovičovo		
<b>Druh sociálnej služby:</b>	Zariadenie pre seniorov <input type="checkbox"/>	Špecializované zariadenie <input type="checkbox"/>	
<b>Forma sociálnej služby:</b>	Pobytová - celoročná <input type="checkbox"/>		
<b>Čas poskytovania sociálnej služby:</b>	Určitý <input type="checkbox"/>	Neurčitý <input type="checkbox"/>	
<b>Deň začatia poskytovania sociálnej služby:</b>			
<b>Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:</b>	zo dňa:	Číslo:	
<b>Právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony:</b>	zo dňa:	Číslo:	
<b>Zákonný zástupca:</b> (meno a priezvisko, titul)			Adresa:

Spoločne posudzovane osoby žijúce v spoločnej domácnosti so žiadateľom: manžel/ka/, rodičia, deti				
Meno a priezvisko	Príbuzensky pomer k žiadateľovi	Dátum narodenia	Adresa trvalého bydliska	
Osoby s vyživovacou povinnosťou: manžel/ka/, rodičia, deti				
Meno a priezvisko	Príbuzensky pomer k žiadateľovi	Dátum narodenia	Adresa trvalého bydliska	Telefónne číslo

<b>Komu sa ma podať správa o záväznom ochorení alebo úmrtí žiadateľa, ak bude do zariadenia sociálnych služieb prijatý?</b>			
Meno a priezvisko:			
Adresa:		Telefón:	
<b>Meno, adresa a čestné prehlásenie osoby, ktorá má vypraviť pohreb:</b>			
Meno a priezvisko:			
Adresa:		Telefón:	
<b>Prehlasujem, že v prípade úmrtia žiadateľa:</b> sa postarám o jeho pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.	(meno a priezvisko, titul)		
<b>Pohrebná služba:</b>			
Podpis osoby, ktorá má vypraviť pohreb:			

#### Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok požadovanie náhrady vzniknutej škody.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V ....., dňa:

---

Čitateľný vlastnoručný odpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

#### Doklady potrebné k žiadosti:

1. Právoplatné **Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu** do „Zariadenia pre seniorov“, alebo do „Špecializovaného zariadenia“,
2. Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu (úradne overené)
3. Potvrdenie obvodného lekára o bezinfekčnosti nie staršie ako 3 dni,
4. Rozhodnutie zo Sociálnej poisťovne o výške dôchodku alebo iný doklad preukazujúci Váš príjem (fotokópia),
5. V prípade, že ste zbavený spôsobilosti alebo je Vaša spôsobilosť na právne úkony obmedzená, prosíme predložiť uznesenie o zbavení spôsobilosti na právne úkony z okresného súdu a listinu o

- ustanovení opatrovníka,
6. Aktuálne lekárske správy, prepúšťacie správy,
  7. Platný občiansky preukaz,
  8. Preukaz poistenca,
  9. ZŤP preukaz, DIA preukaz (ak ste držiteľom).