

„Dunaj“, Zariadenie sociálnych služieb Kováčov

943 66 Kováčov

IČO:464190, , tel.,fax.:0367573230-225,e- mail:dsskovacov@ bist.sk

Pečiatka, dátum podania žiadosti

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(d'alej len zákon sociálnych službách).

1. Meno a priezvisko žiadateľa (rodné priezvisko) fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba	
2. Dátum a miesto narodenia	
3. Číslo občianskeho preukazu	
4. Adresa trvalého pobytu	
5. Aktuálna adresa pobytu žiadateľa, tel. kontakt, e-mail (uvedie sa adresa, resp. zariadenie, kde sa žiadateľ v čase podania žiadosti nachádza)	
6. Rodinný stav	
7. Štátne občianstvo, národnosť a vierovyznanie	
8. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony (meno, priezvisko, adresa, tel., e-mailový kontakt)	
9. Kontaktná osoba , adresa, tel. kontakt, e-mail	
10. Druh sociálnej služby (ktorá sa má poskytovať fyzickej osobe uvedenej v bode 1.)	Domov sociálnych služieb Podporované bývanie Špecializované zariadenie Rehabilitačné stredisko
11. Predpokladaný deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby	<input type="checkbox"/> doba určitá <input type="checkbox"/> doba neurčitá
12. Uložená ochranná liečba	<input type="checkbox"/> áno - nie

13. Forma sociálnej služby	<input type="checkbox"/> pobytová celoročná	<input type="checkbox"/> pobytová týždenná
14. Dôvod poskytnutia sociálnej služby		

15. Rodinní príslušníci žiadateľa (osoby žijúce v spoločnej domácnosti)

	meno a priezvisko, dátum nar. príbuzenský vzťah	adresa	tel., e-mail. kontakt
2.			
3.			
4.			
5.			

16. Rodinní príslušníci žiadateľa (osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti)

	meno a priezvisko, príbuzenský vzťah	adresa	tel., e-mail. kontakt
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

17. Žiadateľ býva	<input type="checkbox"/> vo vlastnom dome. <input type="checkbox"/> vo vlastnom byte. <input type="checkbox"/> v podnájme <input type="checkbox"/> iné/uviesť.....
18. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka)	<p>Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.</p> <p>V..... Dňa</p> <p>.....</p> <p>čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)</p>

<p>19.Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov</p>	<p>V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby a pri všetkých úkonoch súvisiacich so zabezpečovaním a poskytovaním sociálnej služby.</p> <p>Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného ZSS „Dunaj, Kováčov.</p> <p>V Dňa</p> <p>..... čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)</p>
<p>20.Údaje o majetku žiadateľa (v ktorom žiadateľ/ zákonný zástupca, resp. rodinný príslušník uvedie napr. hotovosť, vklady, cenné papiere, nehnuteľný majetok atď., resp. pohľadávky)</p>	<p>Vyhlasujem na svoju česť, že vlastným/nevlastným majetok v hodnote presahujúcej 10 000 EUR.</p> <p>Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá/vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.</p> <p>V..... Dňa</p> <p>..... čitateľný vlastnoručný a overený podpis žiadateľa (zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)</p>
<p>21.Príjem žiadateľa</p>	<p>starobný dôchodok, <input type="checkbox"/>invalidný dôchodok, <input type="checkbox"/>vdovský/vdovecký dôchodok, výsluhový dôchodok iný príjem(uviesť').....vdovský ,starobný, invalidný dôchodok.</p> <p>mesačne EUR</p>
<p>22. Zoznam povinných príloh</p>	<p>A. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu B. Posudok odkázanosti o sociálnu službu C. Potvrdenie o aktuálnom príjme (rozhodnutie Sociálnej poisťovne o výške dôchodku , dávka v hmotnej núdzi...) a osôb, ktorých príjmy sa spoločne posudzujú a započítavajú, v prípade potreby uplatnenia § 73 odst.10 zákona 448/2008 Z.z. D. Právoplatný doklad o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony) Právoplatné uznesenie súdu o ustanovení za opatrovníka E. Doklady o majetkových pomeroch F. Právoplatný rozsudok o uloženej ochrannnej liečbe alebo dohľade G. Iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby</p>

Poznámka: Podľa § 92 ods. 6 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších, 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.

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa:

Potvrdzujem, že žiadateľ, vzhľadom k jeho zdravotnému stavu, si nemôže sám podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby a uzatvoriť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby.

V..... dňa.....

.....
pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára