

**Žiadosť
o uzatvorenie zmluvy
o poskytovanie sociálnej
služby**



1. **Žiadateľ/ka/:**

.....
Priezvisko

.....
meno

.....
Rodné priezvisko

2.

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Narodený/á/:

Rodné číslo:

						/				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

.....
Miesto

.....
Okres

3. **Trvalé bydlisko:**

PSČ:

--	--	--	--	--

.....
Adresa, kde sa obvykle žiadateľ zdržiava

4.

Občiansky preukaz: Číslo: Platnosť do:

Preukaz ŤZP Číslo: Vydaný dňa:

Zdravotná poisťovňa:

5.

Kontakt:



.....

E-mail:

6.

Štátna príslušnosť:

Národnosť:

7.

Rodinný stav:

slobodný/á

ženatý


vydatá

rozvedený/á

ovdovený/á

žije s druhom/s družkou

15. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (deti, súrodenci, vnúčatá, zať, nevesta...)


Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Dátum narodenia	Bydlisko	

16. Zákonný zástupca žiadateľa, ak žiadateľ nie je spôsobilý na právne úkony:

Meno a priezvisko..... 

Adresa

Právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa číslo

17. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa (v prípade prijatia do zariadenia): Meno a priezvisko: 

presná adresa

18. Želanie žiadateľa pre prípad úmrtia v CSS - spôsob pohrebu:

Uloženie do zeme. Na cintoríne vokres

Spopolnenie. Miesto uloženia urny:

Náboženské obrady akej cirkvi:

Bez náboženských obradov

Pohrebná služba:

Na zvláštne želania o spôsobe pohrebu možno prihliadať len pokiaľ bude postarané o úhradu.

19. SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb zo strany zariadenia sociálnych služieb. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Trenčiansky samosprávny kraj, Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd ...) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní súhlasu doručeného zariadeniu sociálnych služieb, v ktorom sa poskytuje žiadateľovi sociálna služba. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

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

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti a som si vedomý/á právnych následkov z uvedenia nepravdivých informácií.

Dňa

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

Ďalej k žiadosti musí byť priložené:

1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na soc. službu v zariadení pre seniorov (vydáva obec).
2. Aktuálne rozhodnutie o výške dôchodku.
3. Potvrdenie o príjme za predchádzajúci mesiac .
4. Fotokópia rozhodnutia o pozbavení alebo obmedzení spôsobilosti na právne úkony (ak bolo vydané).
5. Čestné vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za soc. službu.