**Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno,  priezvisko a titul** fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba/žiadateľa/ | | |
| **Adresa trvalého pobytu** | | |
| **Dátum narodenia** | **Miesto narodenia** | |
| **Rodné číslo** | **Štátne občianstvo** | |
| **V prípade, ak žiadateľ má obmedzenú spôsobilosť na právne úkony, alebo je zbavený spôsobilosti na právne úkony** | | |
| **Zákonný zástupca žiadateľa,** /meno, priezvisko, adresa, tel., e-mail | | **Č. rozsudku a uznesenia o opatrovníctve** |
| **Kontaktná osoba – meno, priezvisko, adresa, telefonický kontakt, e-mail** | | |
| **Druh sociálnej služby**, ktorá sa má poskytovať fyzickej osobe uvedenej v bode 1  🞎 Domov sociálnych služieb 🞎 Špecializované zariadenie 🞎 Rehabilitačné stredisko | | |
| **Forma sociálnej služby**  🞎 pobytová 🞎 ambulantná | **Čas poskytovania sociálnej služby**  🞎 určitý 🞎 neurčitý | |
| **Informácie o žiadateľovi:**  **mobilita:** 🞎 mobilný 🞎 čiastočne imobilný 🞎 imobilný  **kontinencia:** 🞎 kontinentný 🞎 čiastočne inkontinentný 🞎 inkontinentný  **diéta**: 🞎 bez obmedzení 🞎 diabetická 🞎 celiatická 🞎 iná ........................................... | | |
| **Rozhodnutie samosprávneho kraja**  Čísla rozhodnutia CS............................... Dátum vydania rozhodnutia ....................................  CZ .............................. Dátum právoplatnosti rozhodnutia ........................... | | |
| **Dátum, od ktorého by chcel žiadateľ nastúpiť do zariadenia ......................................................** | | |

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR 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.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa Nariadenia EP a rady /EU/ 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a tiež podľa zákona NR SR č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V .......................................... dňa ................... ............................................................

Podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu/opatrovníka)

**K žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby je potrebné doložiť:**

1/ Posudok a Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydané NSK.

2/ Potvrdenie o aktuálnom príjme žiadateľa (napr. potvrdenie Sociálnej poisťovne Bratislava o dávkach dôchodkového zabezpečenia) Nevzťahuje sa na žiadateľa s úhradou plnej výšky ekonomicky oprávnených nákladov v ZSS.

3/ Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním osobných údajov (súčasť žiadosti)

4/ Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu. Nevzťahuje sa na žiadateľa s úhradou plnej výšky ekonomicky oprávnených nákladov v ZSS.

5/ Hodnoverný doklad o zastupovaní žiadateľa inou osobou (fotokópia právoplatného rozhodnutia Okresného súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony, listina o ustanovení opatrovníka, overené plnomocenstvo)

6/ Informácie o žiadateľovi