



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.

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 <input type="checkbox"/> Domov sociálnych služieb <input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie <input type="checkbox"/> Rehabilitačné stredisko	
Forma sociálnej služby <input type="checkbox"/> pobytová <input type="checkbox"/> ambulatná	Čas poskytovania sociálnej služby <input type="checkbox"/> určitý <input type="checkbox"/> neurčitý
Požadovaná strava: <input type="checkbox"/> racionálne <input type="checkbox"/> diabetická <input type="checkbox"/> celiacká <input type="checkbox"/> iná	
Druh príjmu/dôchodku: Výška príjmu/dôchodku: (ak je žiadateľ jeho poberateľom)	
Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydané samosprávnym krajom do 31.8.2025 Číslo rozhodnutia CS..... Dátum vydania rozhodnutia CZ Dátum právoplatnosti rozhodnutia	
Integrovaný posudok vydaný ÚPSVaR od 1.9.2025 Číslo spisu Dátum vydania Dátum právoplatnosti	
Poskytovanie sociálnej služby ako samoplatca (platiť úhradu najmenej vo výške ekonomicky oprávnených nákladov): <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	
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/ Integrovaný posudok vydaný ÚPSVaR
- 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 výdavkov v ZSS.
- 3/ Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu. Nevzťahuje sa na žiadateľa s úhradou plnej výšky ekonomicky oprávnených výdavkov v ZSS.
- 4/ V prípade, že žiadateľ nemôže sám podpísať zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, hodnoverný doklad o zastupovaní žiadateľa inou osobou (fotokópia právoplatného rozhodnutia Okresného súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony, listina o ustanovení opatrovníka, overené plnomocenstvo)
- 5/ Informácie o žiadateľovi

Ak si žiadate poskytovať sociálnu službu ako samoplatca, stačí k žiadosti doložiť:

- 1/ Informácie o žiadateľovi
- 2/ V prípade, že žiadateľ nemôže sám podpísať zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, hodnoverný doklad o zastupovaní žiadateľa inou osobou (fotokópia právoplatného rozhodnutia Okresného súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony, listina o ustanovení opatrovníka, overené plnomocenstvo)