

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.

Miesto poskytovania sociálnej služby*:	
☐ Olíčov 601/1, 951 87 Volkovce	☐ Štúrova 1281/13, 953 01 Zlaté Moravce
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*	
☐ Domov sociálnych služieb ☐ Špecializované zariadenie ☐ Rehabilitačné stredisko	
Forma sociálnej služby*	Čas poskytovania sociálnej služby*
☐ pobytová ☐ ambulantná	☐ určitý ☐ neurčitý
Požadovaná strava:*	
☐ racionálne ☐ diabetická ☐ celiacká ☐ iná	
Druh príjmu/dôchodku: Výška príjmu/dôchodku:..... (ak je žiadateľ jeho poberateľom)	
Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu / Integrovaný posudok o odkázanosti na sociálnu službu (IP)	
Číslo rozhodnutia / IP	Dátum vydania
Vydal:	Dátum právoplatnosti
Poskytovanie sociálnej služby ako samoplatca* (platiť úhradu najmenej vo výške ekonomicky oprávnených výdavkov): ☐ ÁNO ☐ NIE	
Dátum, od ktorého by chcel žiadateľ nastúpiť do zariadenia	

*(výber vyznačte symbolom „X“)

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)