

**ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY
V CENTRE SOCIÁLNYCH SLUŽIEB**

1. Poskytovanie sociálnej služby v

a) dennom stacionári b) zariadení opatrovateľskej služby c) zariadení pre seniorov

* požadovaný druh sociálnej služby zakrúžkujte

2. Žiadateľ

.....

priezvisko (u žien aj rodné)

meno

3. Narodený

.....

deň, mesiac, rok

miesto

4. Bydlisko

Adresa trvalého pobytu:

.....

obec (mesto)

ulica, číslo

.....

telefónický kontakt

e-mail

Adresa pobytu, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu:

.....

obec (mesto)

ulica, číslo

.....

telefónický kontakt

e-mail

5. Štátne občianstvo:

Národnosť:

6. Rodinný stav:

7. Deň začatia poskytovania sociálnej služby v Centre sociálnych služieb:

8. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby v Centre sociálnych služieb:

9. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu v Centre sociálnych služieb v Poprade:

.....

Vydal: dňa

poznámka: Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti je nutné predložiť spolu so žiadosťou o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby v Centre sociálnych služieb v Poprade

10. Príjmové pomery žiadateľa

- starobný dôchodok.....
- vdovský, vdovecký dôchodok
- invalidný dôchodok.....
- príjem z nezávislej činnosti.....
- dohoda o vykonaní práce.....
- dávky v hmotnej núdzi z ÚPSVR.....
- iný príjem (odkiaľ?, aký?).....

Čestne vyhlasujem, že nemám ďalší iný príjem
podpis

11. Žiadateľ býva

vo vlastnom dome - byte (štátnom, družstevnom, rodinnom dome).....

v podnájme (u príbuzných) počet
osamelo
obytných miestností

12. Meno, priezvisko a adresa osoby (inštitúcie), ktorá má vypraviť pohreb

.....Tel. č.Podpis.....

13. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Rok narodenia

14. Vzhľadom na svoj zdravotný stav môžem/nemôžem sám/sama požiadať o uzatvorenie zmluvy o poskytnutí sociálnej služby v Centre sociálnych služieb v Poprade, týmto udeľujem v mojom mene súhlas podať žiadosť inej fyzickej osobe:

.....

Dňa:

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľ

15. Potvrdenie ošetrojúceho lekára

Týmto potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav môže/nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu v Centre sociálnych služieb v Poprade.

Dňa:

.....

pečiatka a podpis

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

Meno a priezvisko.....

Adresa (ulica, číslo domu, PSC, obec)

Telefonický kontakt e-mail

Dňa:

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu)

17. Poučenie dotknutej osoby so spracovaním údajov:

Mesto Poprad spracúva osobné údaje uvedené v tejto žiadosti podľa § 94a 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.

Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

Dňa

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu)

18. Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu)

19. Zoznam príloh

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo vyšším územným celkom,
- psychiatrické vyšetrenie (vyjadrenie k umiestneniu do zariadenia) – klienti, ktorí sú psychiatricky liečení, - rozhodnutie o výške dôchodku,
- potvrdenie o príjme žiadateľa a spoluposudzovaných osôb za kalendárny mesiac predchádzajúci kalendárnemu mesiacu, v ktorom sa sociálna služba začne poskytovať,
- ak ide o nepravidelný príjem: priemerný mesačný príjem žiadateľa a spoluposudzovaných osôb za kalendárny rok, ktorý predchádza kalendárnemu roku, v ktorom sa sociálna služba začne poskytovať,
- doklady o majetkových pomeroch (čestné vyhlásenie),
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy.

V dňa

..... ..
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu)

Overil na základe OP dňa

Meno a priezvisko zamestnanca CSS v Poprade

