

**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

.....

.....  
telefonický kontakt

.....  
e-mail

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

.....

.....  
obec (mesto)

.....  
ulica, číslo

.....

.....  
telefonický 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:** .....



<b>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:</b>		
.....		

Dňa: .....	.....
	čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľ

<b>15. Potvrdenie ošetrojúceho lekára</b>	
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

<b>16. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:</b>	
Meno a priezvisko.....	
Adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec) .....	
Telefonický kontakt ..... e-mail .....	
Dňa: .....	.....
	čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

<b>17. Poučenie dotknutej osoby so spracovaním údajov:</b>	
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. Spracovanie osobných údajov poskytovateľom sociálnej služby je 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 (GDPR) a je v súlade s ustanovením § 13 ods. 1 písm. b) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.	
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 .....