



**„IPEL“
ZARIADENIE
SOCIÁLNYCH SLUŽIEB
LEĽA**

943 65 p. Kamenica nad/Hronom

Pečiatka, dátum podania žiadosti

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 (ďalej len „zákon o sociálnych službách“).

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

.....

Dátum narodenia: **Rodné číslo:**

Adresa trvalého pobytu/Okres:

Adresa prechodného pobytu:

Adresa pre korešpondenciu:

Štátne občianstvo:

Rodinný stav:

Kontaktná osoba:

Telefónny kontakt, emailová adresa:

Zákonný zástupca fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba, ak nie je

spôsobilá na právne úkony:

Meno a priezvisko:

Adresa:

Tel. kontakt:

Poznámka:

K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť.

Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:

- domov sociálnych služieb
- špecializované zariadenie

Forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:

- celoročná
- týždenná
- ambulantná

Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby, ktoré si fyzická osoba vybrala:

„IPEL“ ZSS Leľa, Leľa 17, 943 65 p. Kamenica nad Hronom

Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

Čas poskytovania sociálnej služby: **určity**..... **neurčity**
(uveďte dátum)

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na poskytovanie požadovanej sociálnej služby:

Číslo.....

Vydał/dňa.....

Stupeň odkázanosti: V.stupeň VI. stupeň

Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

dôchodok(druh).....

výška dôchodku

iný príjem (odkiaľ, aký?).....

výška iného príjmu.....

nehnuteľnosti.....

finančné úspory, vklady (v akej výške)

.....
hnuteľné veci vyšej hodnoty (napr. auto)

.....
cenné papiere, umelecké diela a predmety (v akej hodnote)

.....
iné (vymenujte a uveďte hodnotu)

Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zat', nevesta)

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuzenský pomer	Rok narodenia	Tel.číslo Emailová adresa

**Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa, ak bude do zariadenia
sociálnych služieb priyatý?**

Meno a presná adresa:

pošta.....telefón.....

emailová adresa

Meno, adresa a čestné prehlásenie osoby, ktorá má vypraviť pohreb:

Podpísaný/ánarodený/á.....

bytom prehlasujem, že v prípade úmrtia/žiadateľ/
..... sa postarám o jeho pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.

Podpis osoby, ktorá má vypraviť pohreb:

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa § 94c 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 a podľa zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa
.....čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)**Čestné vyhlásenia žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:**

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

V dňa

.....
vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať
sociálna služba (zákonného zástupcu)**K žiadosti je potrebné doložiť:**

1. Potvrdenie o príjme
2. Doklady o majetkových pomeroch
3. Kópia rozhodnutia o odkázanosti na poskytovanie požadovaného druhu sociálnej služby, s vyznačením právoplatnosti
4. Doklad o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (ak bol žiadateľ pozbavený)- fotokópia