



## 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“).

<b>Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:</b>	
<b>Dátum narodenia:</b>	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>	
<b>Adresa pre korešpondenciu:</b>	
<b>Štátne občianstvo:</b>	
<b>Rodinný stav:</b>	
<b>Kontaktná osoba:</b> <b>Telefónne číslo:</b>	
<b>Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:</b> (druh vyznačte symbolom „X“)	
domov sociálnych služieb	<input type="checkbox"/>
špecializované zariadenie	<input type="checkbox"/>
rehabilitačné stredisko	<input type="checkbox"/>
zariadenie podporovaného bývania	<input type="checkbox"/>
<b>Forma poskytovanej sociálnej služby:</b> (formu vyznačte symbolom „X“)	
celoročná	<input type="checkbox"/>
týždenná	<input type="checkbox"/>
ambulantná	<input type="checkbox"/>

**Deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby:**

deň začatia poskytovania sociálnej služby

čas poskytovania sociálnej služby

**Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:**

Číslo

Vydal

Poznámka: Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti je nutné predložiť spolu so žiadosťou o uzatvorenie zmluvy o poskytnutí sociálnej služby.

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

dôchodok(druh)

výška dôchodku

iný príjem (odkiaľ, aký?)

výška iného príjmu

výška finančných úspor, vklady  
(v akej výške)hnutelné veci vyššej hodnoty  
(napr. auto)cenné papiere, umelecké  
diela a predmety (v akej hodnote)

iné (vymenuje a uvedte hodnotu)

Poznámka: O príjmových pomeroch žiadateľ predloží potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok

**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.

**Súhlas na spracúvanie osobných údajov fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:**

V zmysle § 7 zákona NR SR č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že **súhlasím** so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel vyhotovenia posudku o odkázanosti na sociálnu službu zo strany Úradu Bratislavského samosprávneho kraja so sídlom Sabinovská 16, 820 05 Bratislava (ďalej len Ú BSK). Zároveň vyhlasujem, že **súhlasím** s ich poskytovaním inej osobe (zariadenia poskytujúce sociálne služby) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti a poskytnutím sociálnej služby. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného Ú BSK. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 20 zákona NR SR č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

**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 za predchádzajúci kalendárny rok
2. Doklady o majetkových pomeroch
3. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu