

**Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o
poskytovaní sociálnej služby**

Pečiatka

Telefonický kontakt na sociálny úsek:
K 8,9 – 041/5674 107 K 6 – 041/5674 213

Zaznamenala a doklady prevzala:

Osoba, ktorej sa má sociálna služba poskytovať

Meno a priezvisko.....
Rodné priezvisko /u žien/.....
Dátum narodenia..... Miesto narodenia.....
Občiansky preukaz číslo..... Rodné číslo.....
Štátne občianstvo..... Národnosť.....
Trvalý pobyt
Prechodný pobyt
Rodinný stav: slobodný /á/ ženatý, vydatá ovdovený /á/ rozvedený /á/
Žije s druhom, s družkou.....
Druh a suma dôchodku mesačne v € príj. iné príjmy ročne v €.....

Osoba, ktorej príjem sa spoločne posudzuje s príjmom osoby, ktorej sa má služba poskytovať

Meno a priezvisko..... Rodinný stav.....
Trvalý pobyt
Prechodný pobyt

Súdom ustanovený opatrovník

Meno a priezvisko.....
Trvalý pobyt
Prechodný pobyt
Číslo rozhodnutia o ustanovení opatrovníka.....

Stravovanie: racionálna strava diabetická diéta iná

Mám záujem byť umiestnený na izbe: 1-posteľovej 2-posteľovej nerozhoduje

Máte uložené ochranné liečenie, ochr. výchovu, ochranný dohľad alebo umiestnenie v detenčnom ústave? áno nie

Názov poskytovateľa sociálnej služby: Zariadenie pre seniorov a domov sociálnych služieb Žilina, Karpatská 8,9, 010 08 Žilina

Miesto poskytovania sociálnej služby: Karpatská 8,9, 010 08 Žilina

Druh poskytovanej sociálnej služby:

Zariadenie pre seniorov Domov sociálnych služieb Špecializované zariadenie

Forma sociálnej služby: pobytová, celoročná pobytová týždenná

Predpokladaný deň začatia poskytovania soc. služby a čas poskytovania sociálnej služby:

deň začatia:..... čas:.....

Rodinní príslušníci /manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta/ , ďalší príbuzní a iné osoby:
/ako prvú uveďte osobu, s ktorou budeme najviac komunikovať/

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Adresa bydliska	Telef. kontakt domov	Telef. kontakt do práce	Emailová adresa

Meno, priezvisko, telefón a adresa osoby /inštitúcie/, ktorá má vypraviť pohreb

Spôsob pohrebu: Uloženie do zeme - na cintoríne v
príp. spolnenie – miesto uloženia urny

Názov pohrebnej služby.....

Vyhlásenia žiadateľa, príp. súdom ustanoveného opatrovníka, zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa.....

čitateľný vlastnoručný podpis fyzickej osoby,
ktorej sa má poskytovať sociálna služba,
príp. súdom ustanoveného opatrovníka, zákonného zástupcu

DOKLADY, ktoré je potrebné doložiť k žiadosti:

- Právoplatné rozhodnutie (osvedčená kópia notárom alebo na matrike) a posudok o odkázanosti na sociálnu službu (kópia)
- Potvrdenie o príjme za kalendárny mesiac predchádzajúci kalendárnemu mesiacu, v ktorom sa sociálna služba začne poskytovať (Rozhodnutie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne Bratislava, prípadne iné doklady o príjme)
- Doklady o majetkových pomeroch : Čestné vyhlásenia s osvedčeným podpisom (notár, matrika)
- Vyšetrenie na bacilonosičstvo: RTG pľúc a 1 x výsledok z tampóna stolice oboje nie staršie ako ½ rok
- Potvrdenie o príjme spoločne posudzovaných osôb (najčastejšie manžela/manželky) za kalendárny mesiac predchádzajúci kalendárnemu mesiacu, v ktorom sa sociálna služba začne poskytovať (Rozhodnutie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne Bratislava, prípadne iné doklady o príjme)
- V prípade ustanovenia opatrovníka rozhodnutie súdu o ustanovení opatrovníka
- V prípade osobitného príjemcu Rozhodnutie o ustanovení osobitného príjemcu pre príjem dávky dôchodkového zabezpečenia

***** Pri odovzdávaní dokladov prosíme priniest' k nahliadnutiu platný občiansky preukaz fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba.**

