|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zariadenie pre seniorov**  **a domov sociálnych služieb**  **M. Hattalu 2161**  **026 01 D o l n ý K u b í n** | **Žiadosť o uzatvorenie**  **zmluvy o poskytovaní sociálnej služby** | Došlo dňa, pečiatka podateľne: |
| **1. Žiadateľ**  **OP:**  priezvisko (u žien aj rodné) meno | | | |
| **2. Narodený**  deň, mesiac, rok miesto okres | | | |
| **3. Bydlisko** obec ulica, číslo okres    pošta PSČ  tel. kontakt na žiadateľa, príp. na inú kontaktnú osobu:  e-mail na žiadateľa, príp. na inú kontaktnú osobu: | | | |
| **4. Štátne občianstvo: Národnosť:** | | | |
| **5. Druh sociálnej služby**: | | | |
| **6. Forma sociálnej služby:** | | | |
| **7. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:** | | | |
| **8. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:** | | | |
| **9. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu**: | | | |
| **10. Príjem žiadateľa (mesačne aký v EUR)** Od koho, platiteľ | | | |
| **11. Majetok žiadateľa**  Hotovosť (u koho?)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Vklady (kde? )  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pohľadávky (u koho?)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nehnuteľný majetok ( treba uviesť, či bol prevedený na iné osoby pred nástupom do zariadenia (5 rokov dozadu)  druh, výmera a kde?  životné poistky (poisťovňa a číslo poistky) ?  iné doklady  **12. Žiadateľ býva v dome, byte** ( obecnom, družstevnom, iné...)  - v podnájme  - v opatere u príbuzných  - v zariadení  - bez domova v meste, obci kde má trvalý pobyt | | | |
| **13. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom**: (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)  Meno a priezvisko: Adresa: Príbuzenský pomer: KONTAKT: telefón, e-mail  **13. a) INÁ BLÍZKA OSOBA** | | | |
| **14. Vyhlásenie žiadateľa** (zákonného zástupcu alebo súdom ustanoveného opatrovníka):  Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií (prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS.  Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v ZSS (ZPS,DSS,ŠZ)  Dňa: ...........................................................................  vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu) | | | |
| **15. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov**  Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.  Dňa: ..........................................................................  vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu) | | | |
| **16. Potvrdenie lekára** (nehodiace sa preškrtnite)  1. Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav, nemôže sám podať žiadosť o uzatvorenie  zmluvy o poskytovaní sociálnych služieb.  2. Žiadateľ sa zo zdravotných dôvodov (pre ochorenie) nemôže vlastnoručne podpísať.  **Dátum: Podpis a pečiatka lekára**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Zoznam príloh:**   * právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu , * posudok o odkázanosti na sociálnu službu * rozhodnutie o výške dôchodku (aktuálne-najnovšie) , potvrdenie o príjme za predošlý mesiac, PSS s pravidelným príjmom * potvrdenieopríjme za predchádzajúci kalendárny rok(vyžiadať od Soc. poisťovne), PSS s nepravidelným príjmom * ak je žiadateľ poberateľom soc. dávok, aj posledné rozhodnutie o priznaní týchto dávok ÚPSVaR * potvrdenie o príjme a čestné vyhlásenie o majetku spoločne posudzovaných osôb (manžel/manželka) * vyhlásenie o  majetkových pomeroch  s overeným podpisom žiadateľa (zák. zástupcu) v zmysle novely Z.č.285/2013 * doklad preukazujúci skutočnosť zbavenia spôsobilosti na právne úkony (rozhodnutie súdu) a doklad (listina)   o ustanovení opatrovníka, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony   * **iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy** * fotokópia z hospitalizácií **(**aktuálne), prípadne fotokópia lek. nálezu, ktorý bol zaslaný ŽSK, **psychiatrické vyšetrenie**, * výsledok vyšetrenia krvi na HbsAg, vyš. výter z rekta 3 dni po sebe, RTG pľúc | | | |