|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 PSČtel. 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

 |