

**Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby  
v Dennom stacionári**

1/

Údaje o fyzickej osobe (žiadateľovi):

Meno a priezvisko, titul
Dátum narodenia
Rodné číslo
Adresa trvalého pobytu
Adresa prechodného pobytu
Rodinný stav
Štátne občianstvo
Sociálne postavenie

2/

Údaje zákonného zástupcu (vyplní sa v prípade, ak osoba, ktorej sa má sociálna služba poskytovať, nie je spôsobilá na právne úkony)

Meno a priezvisko, titul
Adresa trvalého pobytu
Dôvod zastúpenia

3/

Žiadam, aby sa mi sociálna služba v dennom stacionári poskytovala v zariadení (uveďte názov zariadenia):

--

4/

Doba poskytovania sociálnej služby v dennom stacionári

Poskytovanie sociálnej služby požadujem odo dňa .....

Žiadam, aby mi sociálna služba v dennom stacionári bola poskytovaná nasledovné pracovné dni: .....

V určených dňoch v čase: .....

5/

Príjmy žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb\*

Dôchodok/dôchodky žiadateľa: druh, výška dôchodku(ov), dátum priznania:

Iné príjmy žiadateľa (príjmy zo závislej činnosti, podnikania, z prenájmu majetku, prijaté výživné, dávka v hmotnej núdzi, opatrovateľský príspevok, rodičovský príspevok, výnosy z cenných papierov, dávka v nezamestnanosti a iné dávky zo systému sociálneho poistenia a pcd.). Druh a výšku príjmu:

Príjmy manžela/manželky žiadateľa:

Príjmy iných spoločne posudzovaných osôb (najmä príjmy rodičov nezaopatreného dieťaťa, ktoré je žiadateľom)

\* žiadateľ predloží doklady o príjme požadované zo strany poskytovateľa sociálnej služby

## Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol (a) pravdivo. Som si vedomý právnych následkov, uvedenia nepravdivých údajov ako aj toho, že neprávom prijaté dávky (služby) som povinný(á) nahradiť.  
Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre poskytovanie sociálnej služby v jedálni.

V ..... dňa .....

podpis žiadateľa (resp. zákonného zástupcu žiadateľa)

Doklady, ktoré je nutné k žiadosti o uzatvorenie zmluvy priložiť:

- Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- Posudok o odkázanosti na sociálnu službu
- Potvrdenie o príjmoch za predchádzajúci kalendárny rok
- Potvrdenie o príjme dosahovanom v kalendárnom mesiaci, v ktorom je žiadosť podaná
- ak sa jedná o žiadateľa, ktorý je ženatý alebo o žiadateľku, ktorá je vydatá, je potrebné predložiť potvrdenia za oboch manželov
- Potvrdenie o majetkových pomeroch (tlačivo čestného vyhlásenia, ktoré musí byť úradne overené je prílohou žiadosti)
- Potvrdenie lekára o bezinfekčnosti žiadateľa (tlačivo je prílohou žiadosti)
- Súhlas so spracúvaním osobných údajov (tlačivo je prílohou žiadosti)
- Vyhlásenie o oboznámení sa s platbami za poskytovanie služby v dennom stacionári (tlačivo je prílohou žiadosti)
- Iné prílohy:

**Čestné vyhlásenie o majetkových pomeroch osoby, ktorej sa má sociálna služba poskytovať**

Meno a priezvisko  
Dátum narodenia  
Rodné číslo  
Bydlisko

Vyhlasujem na svoju česť, že vlastním:

1. Úspory a cenné papiere :\*
  - úspory áno – nie, ek áno v sume .....EUR
  - cenné papiere áno – nie, ek áno v hodnote .....EUR
2. Nehnuteľnosti :\*
  - poľnohospodárska pôda s výmerou ..... m<sup>2</sup> áno – nie
  - rodinný dom, byt, rekreačná chata, chalupa áno – nie
  - iná nehnuteľnosť ( charakteristika ) áno – nie
3. Miestnosti neslúžiace na bývanie, ktoré neslúžila na bezprostredné uspokojovanie životných potrieb :\*
  - garáže áno – nie
  - ateliéry áno – nie
  - skladištá áno – nie
  - iné áno – nie
4. Hnuteľné veci vysokej hodnoty :\*
  - zbierky vyššej hodnoty ( známky, obrazy, zlato ) áno – nie
  - viac farebných TVP, HIFI zostáv ( uviesť koľko ) áno – nie
  - väčšie množstvo poľnohospodárskych zvierat a hydiny, ktorých chov prevyšuje potreby moje a mojich rodinných príslušníkov áno – nie

- motorové vozidlo (á) áno -- nie
  - iné hnuteľné veci vysokej hodnoty, ktoré neslúžia na bezprostredné uspokojenie životných a osobných potrieb áno -- nie
5. Iný majetok (uvedte):\*

Tieto údaje sú pravdivé a úplné. Som si vedomý (á) právnych následkov nepravdivého čestného vyhlásenia.

\* (vhodné zakrúžkujte)

V ..... dňa .....

overujúci orgán

podpis občana

**Potvrdenie lekára o bezinfekčnosti žiadateľa**

Meno a priezvisko  
 Dátum narodenia  
 Rodné číslo  
 Bydlisko

Týmto potvrdzujem, že menovaný/á je / nie je\* nositeľom prenosného ochorenia ..... (ak áno, uveďte názov ochorenia) a bola / nebola\* mu nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy/nákazu vyššie uvedenou chorobou.

V ..... dňa .....

odtlačok pečiatky a podpis lekára

**Vyhlásenie**

Meno a priezvisko  
 Dátum narodenia  
 Rodné číslo  
 Bydlisko

svojím podpisom vyhlasujem, že som bol/bola oboznámený/á s Cennikom platieb za poskytovanie sociálnej služby, ktoré sú uvedené vo VZN obce ..... č. ....

V ..... dňa .....

podpis žiadateľa (resp. zákonného zástupcu)

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

Meno a priezvisko  
Dátum narodenia  
Rodné číslo  
Bydlisko

Týmto udeľujem podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlas  
Občl ..... so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel uzatvorenia  
zmluvy a poskytovaní sociálnej služby, následného poskytovania sociálnej služby a vedenia evidencie žiadostí  
v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívnictva a registratúry.

V ..... dňa .....

*podpis žiadateľa (resp. zákonného zástupcu)*