

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“).

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:	
Dátum narodenia/ rodné číslo	
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa pre korešpondenciu:	
Štátne občianstvo:	
Rodinný stav:	
Kontaktná osoba: Telefónne číslo:	
Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať: (druh vyznačte symbolom „X“)	
denný stacionár	<input type="checkbox"/>
opatrovateľská služba	<input type="checkbox"/>
zariadenie opatrovateľskej služby	<input type="checkbox"/>
Zariadenie pre seniorov	<input type="checkbox"/>
Forma poskytovanej sociálnej služby: (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.

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

V zmysle súčasného zákona 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 zmluvy o poskytovaní sociálnej služby zo strany ZOS JESEŇ ŽIVOTA p. o. Hlavná 129, 900 65 Záhorská Ves. 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 písomnej žiadosti..

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. Doklady o majetkových pomeroch
2. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
3. Lekársky nález
4. RTG pľúc, TN, TR, TT, BWR, HIV, psychiatrické vyšetrenie
5. Rozhodnutie o poberaní kompenzačného príspevku
6. Aktuálne potvrdenie a výške dôchodku