



v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z.
o sociálnych službách

1. Žiadateľ

priezvisko (u žien aj rodné)

meno

2. Narodný/á

deň, mesiac, rok

miesto

okres

Rodné číslo:

Číslo OP:

3. Bydlisko

obec

ulica, číslo

okres

PSČ

telefon:

4. Štátne občianstvo:

Národnost':

5. Rodinný stav: (slobodný/á, ženatý, vydatá, rozvedený/á, ovdovený/á, žije s druhom, s družkou)

6. Pôvodné povolanie a posledné zamestnanie:

7. Druh sociálnej služby:

- ☐ Zariadenie pre seniorov
- ☐ Domov sociálnych služieb

8. Forma sociálnej služby: pobytová

9. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

10. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:	doba neurčitá doba určitá do: iné
---	---

11. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:

12. Príjem žiadateľa / výška dôchodku:

Druh dôchodku:

14. Zdravotná poisťovňa:

15. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Dátum narodenia

16. Osoby výživou povinné k žiadateľovi: (manžel/ka, rodičia, deti)

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Rok narodenia	Stav	Počet nezaopatrených detí	Zamestnanie, adresa zamestnávateľa

17. Kontaktná osoba žiadateľa alebo Zákonný zástupca žiadateľa, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Číslo OP:

Bydlisko alebo Adresa:

Telefón:

e-mail:

Právoplatné rozhodnutie príslušného okresného súdu v :
(ak je žiadateľ pozbavený na právne úkony)

Číslo:
Zo dňa:

18. Meno a priezvisko osoby, ktorá má vystrojiť pohreb:

Presná adresa:

Telefón:

20. Želanie žiadateľa (pre prípad úmrtia v ZSS)

Spôsob pohrebu:

Uloženie do zeme, na cintoríne v :

Spopolnenie, miesto uloženia urny:

Náboženské obrady cirkvi:

Uveďte cirkev:

Bez náboženských obradov:

21. Bola žiadateľovi poskytnutá sociálna starostlivosť v niektorom ZSS?

V ktorom:

od:

do:

Dôvod skončenia poskytovania starostlivosti.

22. Osobné záľuby, aktivity, ktorým sa chce žiadateľ v ZSS venovať:

23. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnych služieb.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa:

.....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(zákonného zástupcu)

Zoznam povinných príloh:

1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
2. Posudok o odkázanosti na sociálnu službu
3. Potvrdenie o príjme / výške dôchodku
4. Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby