



Centrum sociálnych služieb Ladoveň
v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja
J. Mazúra 5211/34 , Martin 036 01

Zaznamenala a doklady prevzala:

Žiadosť podaná dňa:

ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY

1. ŽIADATEĽ (OSOBA, KTOREJ SA MÁ SOCIÁLNA SLUŽBA POSKYTOVAŤ):

Meno a priezvisko (u žien aj rodné)			
Dátum narodenia		Rodné číslo	
Miesto narodenia		Číslo OP	
Štátne občianstvo		Národnosť	
Trvalý pobyt			
Prechodný pobyt			
Rodinný stav	☐ slobodný (á) ☐ ženatý, vydatá ☐ ovdovený (á) ☐ rozvedený(á)		
Žije s druhom, družkou			
Druh dôchodku	☐ starobný ☐ vdovský, vdovecký ☐ invalidný ☐ výsluhový/vojenský		
Suma dôchodku mesačne v Eur		Iné príjmy	
Dosiahnuté vzdelanie:			
Pôvodné zamestnanie:			
Máte uložené ochranné liečenie, výchovu, ochranný dohľad alebo umiestnenie v detenčnom ústave?			
☐ áno ☐ nie			

2. OSOBA, KTOREJ PRÍJEM SA SPOLOČNE POSUDZUJE S PRÍJOMOM ŽIADATEĽA:

Meno a priezvisko		Príbuzenský pomer	
Trvalý pobyt			
Prechodný pobyt			
Nezaopatrené dieťa	Meno a priezvisko:	Narodený(á):	
	Meno a priezvisko:	Narodený(á):	

3. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA ŽIADATEĽA (v prípade, ak je pozbavená príp. obmedzená na právne úkony):

Meno a priezvisko

Trvalý pobyt

Telefonický kontakt

Číslo rozhodnutia o ustanovení opatrovníka

4. DRUH A FORMA SOCIÁLNEJ SLUŽBY:

☐ pobytová, celoročná

☐ na dobu určitú

☐ Domov sociálnych služieb
seniorov

☐ Špecializované zariadenie

☐ Zariadenie pre

Dátum začatia poskytovania sociálnej služby

Meno, priezvisko, adresa a telefonicky kontakt osoby, ktorá sa zaväzuje vypravením pohrebu:

Názov pohrebnej služby:

Spôsob pohrebu: uloženie do zeme/spopolnenie

Spísaný závet žiadateľa ☐ nie ☐ áno

5. POSKYTOVANÁ SOCIÁLNA SLUŽBA:

Stravovanie

☐ racionálna strava

☐ diabetická strava

☐ šetriaca strava

Ubytovanie

☐ 1-posteľová izba

☐ 2-posteľová izba

☐ nerozhoduje

Miesto poskytovania sociálnej služby

☐ J. Mazúra 5210/32

☐ J. Mazúra 5211/34

6. RODINNÍ PRÍSLUŠNÍCI PRIJÍMATEĽA (prípadne iné kontaktné osoby):

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Adresa	Telefonický kontakt e-mail kontakt

- ❖ **Vyhlasujem**, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.
- ❖ Svojím podpisom **dávam súhlas** na spracovanie osobných údajov, ktoré som uviedol v tejto žiadosti v zmysle GDPR – Nariadenie európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ako aj Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V....., dňa

podpis žiadateľ'a o sociálnu službu (opatrovníka)

1.	Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (fotokópia s vyznačenou právoplatnosťou)
2.	Posudok o odkázanosti na sociálnu službu (fotokópia)
3.	Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby (prijímateľa) v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o zákona o sociálnych službách v z.n.p. na účely platenia úhrady za sociálnu službu s úradne overeným podpisom vyhlasujúceho. V prípade, že sa žiadateľ nedokáže podpísať, toto vyhlásenie nahrádza Potvrdenie od ošetrojúceho lekára o neschopnosti občana sa podpísať zo zdravotných dôvodov.
4.	V prípade ustanovenia opatrovníka Rozhodnutie súdu o ustanovení opatrovníka (doniesť fotokópiu a aj originál na overenie údajov)

Kontakty /sociálne oddelenie/: **Recepcia:** 043/438 30 15
+ 421 907 876 975 – sociálne pracovníčky
+ 421 917 164 055 – vedúca sociálneho úseku