

ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Žiadateľ:	
Meno a priezvisko u žien aj rodné priezvisko	
Narodený:	
Bydlisko:	
Štátne občianstvo:	Národnosť:
Telefónny kontakt:	RČ:
Rodinný stav:	
Druh sociálnej služby:	
<input type="checkbox"/> Zariadenie pre seniorov	<input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie
<input type="checkbox"/> Domov sociálnych služieb	<input type="checkbox"/> Denný stacionár
Forma sociálnej služby:	
<input type="checkbox"/> Pobytová sociálna služba	<input type="checkbox"/> Ambulantná sociálna služba
Deň začatia poskytovania sociálnej služby:	
Rozsah poskytovania sociálnej služby:	
<input type="checkbox"/> Na dobu určitú od.....do.....	<input type="checkbox"/> V čase od do.....
<input type="checkbox"/> Na dobu neurčitú	
Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:	
Stupeň sociálnej odkázanosti:	
Kto vydal rozhodnutie:	
Príjem žiadateľa:	
<input type="checkbox"/> Druh dôchodku..... Výška dôchodku.....	
<input type="checkbox"/> Iný príjem Výška	
Majetok žiadateľa:	
<input type="checkbox"/> Hotovosť (u koho, koľko)	
<input type="checkbox"/> Vklady (výška, banka)	
<input type="checkbox"/> Pohľadávky (výška, u koho)	
<input type="checkbox"/> Nehnuteľný majetok	
Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
(ak je žiadateľ pozbavený na právne úkony)	
Telefónny kontakt, e-mail:	
Právoplatné rozhodnutie príslušného okresného súdu v:	zo dňa:
Číslo:	
Meno a priezvisko, komu sa majú podať informácie o žiadateľovi:	

Potvrdenie lekára:

Potvrďujem, že žiadateľ vzhľadom k zdravotnému stavu **nemôže** sám podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnych služieb.

Pečiatka a podpis lekára:

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Povinné prílohy k žiadosti:

1. právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
2. posudok o odkázanosti na sociálnu službu
3. rozhodnutie o pozbavení spôsobilosti na právne úkony a uznesenie o určení opatrovníka – v prípade zbavenia svojprávnosti na právne úkony
4. potvrdenie o príjme za kalendárny mesiac predchádzajúci kalendárnemu mesiacu, v ktorom sa sociálna služba začne poskytovať, v prípade spoločne posudzovaných osôb - potvrdenie o príjme spoločne posudzovaných osôb (rozhodnutie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne Bratislava, prípadne iné doklady o príjme)
- Doklad o majetkových pomeroch: vyhlásenia o majetkových pomeroch s osvedčeným podpisom (notár, matrika)
5. iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy (v prípade potreby si náležité doklady vyžiada zariadenie).