

## ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY

<b>Žiadateľ:</b>
Meno a priezvisko u žien aj rodné priezvisko
Narodený: RČ:
Bydlisko:
Štátne občianstvo: Národnosť:
Telefónny kontakt:
Rodinný stav:
Druh sociálnej služby: <input type="checkbox"/> Zariadenie pre seniorov <input type="checkbox"/> Domov sociálnych služieb <input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie
Forma sociálnej služby: <input type="checkbox"/> Pobytová sociálna služba
Deň začatia poskytovania sociálnej služby:
Rozsah poskytovania sociálnej služby: <input type="checkbox"/> Na dobu určitú 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 .....
<b>Meno a priezvisko zákonného zástupcu:</b> (ak je žiadateľ pozbavený na právne úkony) Telefónny kontakt, e-mail: Právoplatné rozhodnutie príslušného okresného súdu v: zo dňa: Číslo:
<b>Meno a priezvisko, komu sa majú podať informácie o žiadateľovi:</b>

**Potvrdenie lekára:**

Potvrdzujem, 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).