|  |
| --- |
| **Žiadosť****o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby** v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z o sociálnych službáchPoskytovateľ sociálnej služby: **OZ Náš DOMOV, DSS, CHRB a CHRD, Babin most 593, 98 011 Ožďany** |
| 1. Žiadateľ/ka/: ..................................................................................................................rodné číslo: ..............................Meno a priezvisko (u žien aj rodné) meno |
| 2. Narodený/á/:...................................................................................................................................  deň, mesiac, rok miesto okres |
| 3.Trvalý pobyt......................................................................................................................................................................... ulica, číslo obec okres.........................................................................................................................................................................  PSČ telefón č. OP |
| 4. Štátne občianstvo:  |
| 5. Kontaktná osoba:  ...................................................................................................................................................................Meno a priezvisko vzťah k žiadateľovi ................................................................................................................................................................... adresa telefón e-mail |
| 6. Rodinný stav /hodiace sa podčiarknuť/ : slobodný(á), ženatý, vydatá, rozvedený (á), ovdovený (á), žije s druhom (družkou) |
| 7. Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje: - Zariadenie pre seniorov /hodiace sa podčiarknuť/ - Domov sociálnych služieb  |
| 8. Rozsah a forma sociálnej služby: : - celoročná pobytová /hodiace sa podčiarknuť/ - ambulantná  Deň začatia poskytovania sociálnej služby ................................................................  |
| 9. Príjem žiadateľa / mesačne aký v EUR/ .......................................... Od koho / soc. poisťovňa atď./ ......................................................  |
|  10. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:............................................................................................................... |
| 11. Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu: ................................................................................,(ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony) právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v .............................................................. o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa ............................ číslo ....................................................  |
| 12. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: /manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko | Adresa | Príbuz.vzťah | Tel. číslo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 13. Vyhlásenia 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 osobné údaje uvedené v bode 5, 11, 12 sú uvedené so súhlasom dotknutých osôb. Dňa: .......................... .................................................................................................. čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa(zákonného zástupcu) |

14. Zoznam príloh:

 - právoplatné rozhodnutie a posudok o odkázanosti na sociálnu službu

* potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac (rozhodnutie sociálnej poisťovne o dôchodku
* doklady o majetkových pomeroch (Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu,
* iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy (napr. právoplatné rozhodnutie súdu o zbavení spôsobilosti na právne úkony), ak takéto bolo vydané