

**ŽIADOSŤ
O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA
SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“)

Adresa:

„SOS“, Zariadenie sociálnych služieb Hurbanovo, Ul. Komárňanská č. 67/135, 947 01 Hurbanovo
tel. 035 7602208, 0911690977, 0910906933

Údaje fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

Meno, priezvisko a titul: rodné priezvisko

Dátum narodenia:

Číslo OP:

Adresa trvalého pobytu: PSC

Adresa súčasného pobytu: PSC

Štátne občianstvo: Rodinný stav:

Telef. kontakt: E-mail:

Zákonný zástupca fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba, ak nie je spôsobilá na právne úkony:

Meno a priezvisko:

Adresa: Telefón:

Druh sociálnej služby, o ktorú občan žiada:

Špecializované zariadenie

Forma sociálnej služby:

(formu vyznačte symbolom X)

Ambulantná

Týždenná

Celoročná

Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:

Čas poskytovania sociálnej služby:

Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:

Dátum právoplatnosti rozhodnutia:

Príjmové pomery fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

Dôchodok (druh): Výška dôchodku:

Iný príjem (odkiaľ, aký?) Výška iného príjmu:

Ďalšie informácie o žiadateľovi:

Vzdelanie a profesia:

Záľuby a obľúbené činnosti:

.....

.....

Vierovyznanie:

Údaje o najbližších príbuzných žiadateľa (rodičia, deti, manželka) alebo inej kontaktnej osobe:

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Adresa: Telef. kontakt:

E-mail: Vzťah k žiadateľovi:

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Adresa: Telef. kontakt:

E-mail: Vzťah k žiadateľovi:

Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa:

Kto v prípade smrti vystrojí pohreb:

K žiadosti je potrebné doložiť:

- a) právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydané VÚC (druh sociálnej služby: špecializované zariadenie),
- b) posudok o odkázanosti na sociálnu službu,
- c) odborný lekársky nález o zdravotnom postihnutí s uvedením diagnózy žiadateľa (najmä psychiatrický, neurologický a pri mentálnej retardácii aj psychologický nález s vyšetrením IQ),
- d) potvrdenia o príjmoch za aktuálny a predchádzajúci kalendárny rok (napr. potvrdenie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne Bratislava, potvrdenie príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne o výške dávky v nezamestnanosti, potvrdenie Úradu práce sociálnych vecí a rodiny o výške dávky v hmotnej núdzi, potvrdenie o príjme žiadateľa, ktorého príjem bol predmetom dane z príjmu a pod.*),
- e) doklady o majetkových pomeroch (pozri priložené Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu),
- f) súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov (príloha žiadosti),
- g) rozsudok o pozbavení spôsobilosti na právne úkony a uznesenie o ustanovení opatrovníka - ak je to dôvodné,
- h) dohoda žiadateľa o sociálnu službu a jeho zástupcu o plnomocenstve (ak je to dôvodné).

V dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa,
resp. jeho zákonného alebo
splnomocneného zástupcu

* § 18 zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

VYHLÁSENIE

o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Meno, priezvisko a titul:

Rodné číslo a dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyhlasujem na svoju česť, že VLASTNÍM/NEVLASTNÍM* majetok** v hodnote presahujúcej 10 000 €. Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V dňa

.....
Podpis fyzickej osoby

.....
Podpis úradne osvedčil

Za majetok sa **nepovažujú**

- a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie, ***
- b) nehnuteľnosť, ktorú užívajú na trvalé bývanie :
 - 1. manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby,
 - 2. deti prijímateľa sociálnej služby,
 - 3. rodičia prijímateľa sociálnej služby,
 - 4. iná fyzická osoba na základe práva zodpovedajúceho vecnému bremenu,
- c) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva pre svoju potrebu,
- d) garáž, ktorú prijímateľ sociálnej služby preukázateľne užíva,
- e) hnutel'né veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnutel'né veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnutel'né veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,
- f) osobné motorové vozidlo, ktoré sa používa na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia,
- g) hnutel'né veci, ak by bol ich predaj alebo nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

* Nehodiace sa prečiarknuť.

** Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnutel'né veci vrátane peňažných úspor, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na prijímateľa sociálnej služby a osoby uvedené v § 73 ods. 10.

*** Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, 35, 38 a 39 sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem výslovný súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých zariadeniu „SOS“, Zariadenie sociálnych služieb Hurbanovo, ul. Komárňanská č.67/135, 947 01 Hurbanovo, podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel zabezpečenia poskytovania sociálnej služby. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v kapitole III Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov). Správnosť údajov uvedených v žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby potvrdzujem svojim podpisom.

V dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa,
resp. jeho zákonného alebo
splnomocneného zástupcu