



Košický samosprávny kraj
Námestie Maratónu mieru 1
Košice

**Žiadosť o uzatvorenie
zmluvy o poskytovaní
sociálnej služby**

Pečiatka, dátum podania žiadosti

1. Žiadateľ

_____ priezvisko (u žien aj rodné) _____ meno

2. Dátum narodenia

_____ deň, mesiac, rok _____ miesto _____ okres

3. Adresa pobytu

_____ obec _____ ulica, číslo _____ okres

_____ pošta _____ PSČ

4. Štátne občianstvo _____ **Národnosť**

5. Druh sociálnej služby na ktorú fyzická osoba požaduje uzatvorenie zmluvy *

- Zariadenie podporovaného bývania
- Rehabilitačné stredisko
- Domov sociálnych služieb
- Špecializované zariadenie
- Zariadenie dočasnej starostlivosti o deti

6. Forma sociálnej služby * terénna

ambulantná

pobytová

iná

7. Deň začatia poskytovania sociálnej služby

8. Rozsah poskytovania sociálnej služby _____

9. právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu _____
(dátum, vydania, dátum právoplatnosti, číslo rozhodnutia)

10. Príjem žiadateľa (mesačne aký v EUR) ? _____ aký _____

11. Majetok žiadateľa

Hotovosť

Vklady

Pohľadávky

Nehnutel'ný majetok
druh, výmera a kde?

životné poisťky (poisťovňa a číslo poisťky) ?

12. Žiadateľ býva

vo vlastnom dome - byte (štátnom, družstevnom, rodinnom dome)

v podnájme (u príbuzných)

osamelo

počet obytných miestností

13. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zat', nevesta)

Meno a priezvisko
narodenia

Príbuzenský pomer

Rok

14. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka)

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa:

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

15. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa:

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

16. Zoznam príloh

- posudok o odkázanosti na sociálnu službu (okrem žiadosti do zariadenia dočasnej starostlivosti o deti)
- posudok odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom, (k posudku doložiť aj kópiu lekárskeho nálezu na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu)
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok
- doklady o majetkových pomeroch (čestné vyhlásenie)
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy

V dňa

.....
podpis žiadateľa