



# ZARIADENIE PRE SENIOROV

SO SÍDLOM **SÍDLISKO 1. MÁJA Č.73, VRANOV NAD TOPLŤOU**

## Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

|                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. <b>Meno a priezvisko</b><br>fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba(u žien aj rodné)  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 2. <b>Dátum narodenia</b>                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3. <b>Adresa trvalého pobytu</b>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4. <b>Adresa súčasného pobytu žiadateľa, tel. kontakt, e-mail na kontaktnú osobu</b>                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5. <b>Štátne občianstvo/národnosť</b>                                                                    | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 6. <b>Názov a sídlo poskytovateľa sociálnej služby, ktoré si vybrala fyzická osoba uvedená v bode 1.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 7. <b>Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať fyzickej osobe uvedenej v bode 1.</b>                | <input type="checkbox"/> <b>Zariadenie pre seniorov</b> <input type="checkbox"/> Zariadenie podporovaného bývania<br><input type="checkbox"/> Rehabilitačné stredisko <input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 8. <b>Forma sociálnej služby</b>                                                                         | <input type="checkbox"/> celoročná pobytová <input type="checkbox"/> týždenná pobytová <input type="checkbox"/> ambulantná                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9. <b>Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby</b>                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 10. <b>Čas poskytovania soc. služby</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 11. <b>Zoznam príloh</b>                                                                                 | A. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu a posudok o odkázanosti na sociálnu službu, alebo integrovaný posudok<br>B. Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok<br>C. Rozsudok súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony), Uznesenie súdu o ustanovení opatrovníka<br>D. Doklady o majetkových pomeroch/Vyhlásenie o majetku<br>E. Iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy |

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 4 sú uvedené so súhlasom dotknutých osôb.

V..... dňa .....

Podpis žiadateľa / zákonného zástupcu/opatrovníka