

		Pečiatka, dátum podania žiadosti	
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“) a v zmysle zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov			
1. Fyzická osoba, ktorej má byť zabezpečená sociálna služba (ďalej len žiadateľ)			
titul pred menom	meno	priezvisko	rodné priezvisko
2. Dátum narodenia		3. Typ telefónu (pager, mobil, fax, pevná linka)	
deň, mesiac, rok			
Rodné číslo		4. Telefónne číslo	
		5. Mailová adresa	
6. Adresa trvalého pobytu			
(údaj uvedený v občianskom preukaze)		obec/časť obce	ulica
		súpisné/orientačné číslo	PSČ
Žiadateľ sa nachádza na prechodnej adrese:		okres	
obec/časť obce		ulica	súpisné/orientačné číslo
		PSČ	okres
7. Rodinný stav			
slobodný (á)		ženatý, vydatá	
rozvedený (á)		ovdovený (á)	
žijem s druhom (družkou)			
8. Kontaktná osoba			
Telefónne číslo		Vzťah so žiadateľom	
		E- mail	
Súhlas kontaktnej osoby so spracovaním osobných údajov			
Udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a to pre účely zabezpečenia sociálnej služby žiadateľovi. Tento súhlas platí do doby vybavenia žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby a možno ho kedykoľvek odvolať.			
Dňa			
čitateľný vlastnoručný podpis kontaktnej osoby			
9. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je žiadateľ súdom zbavený, prípadne obmedzený spôsobilosťou na právne úkony			
10. Má žiadateľ súdom uloženú ochrannú liečbu (ústavnú), ochrannú výchovu alebo umiestnenie v detenčnom ústave?			
☐ áno (uviesť číslo rozsudku vydal dňa)			
☐ nie			
11. Požadovaný druh sociálnej služby (vyznačiť len 1 druh)			
☐ Špecializované zariadenie		☐ Zariadenie podporovaného bývania	
☐ Domov sociálnych služieb		☐ Rehabilitačné stredisko	
☐ Zariadenie pre seniorov		☐ Zariadenie opatrovateľskej služby	
12. Forma sociálnej služby: pobytová celoročná ☐ pobytová týždenná ☐ ambulantná ☐			
13. V ktorom zariadení si žiadateľ žiada byť umiestnený?			
(uveďte názov a adresu 1 zariadenia)			

14. Predpokladaný deň a čas začatia poskytovania sociálnej služby

15. Kópia právoplatného integrovaného posudku / rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu (uviesť číslo a dátum vydania)

16. Príjem žiadateľa:

☐ starobný dôchodok

☐ vdovský/vdovecký dôchodok

☐ Iný príjem (uviesť aký)

☐ invalidný dôchodok

☐ výsluhový dôchodok

☐ mesačne EUR

17. Žiadateľ býva:

vo vlastnom dome

☐

vo vlastnom byte

☐

v podnájme

☐

18. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel, manželka, rodičia, deti):

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi

19. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa

čitateľný vlastnoručný podpis osoby, ktorej má byť zabezpečená sociálna služba (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

Poznámka:

Podľa § 92 ods. 2 zákona o sociálnych službách a v zmysle zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť aj iná fyzická osoba.

Potvrdenie lekára:

Potvrdzujem, že fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav, nemôže sama podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.

Pečiatka a podpis lekára

20. Zoznam povinných príloh

- kópia integrovaného posudku s doložkou právoplatnosti a vykonateľnosti, ak bol vydaný príslušným Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny,

- kópia právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu a posudku o odkázanosti na sociálnu službu (ak bol vydaný vyšším územným celkom),

- kópia právoplatného rozsudku (ak bol vydaný) o uloženej ochrannej liečbe, ochrannej výchove alebo umiestnení v detenčnom ústave,

- kópia právoplatného rozsudku súdu (ak bol vydaný) o skončení ochrannej (ústavnej) liečby,

- kópia právoplatného rozsudku súdu o obmedzení, prípadne zbavení spôsobilosti na právne úkony (ak bol vydaný); listina o ustanovení opatrovníka,

- potvrdenie lekára v prípade, ak žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.