

Žiadateľ:.....
Adresa:.....
Tel./e- mail:.....

Zariadenie pre seniorov
Ul. Gen. Svobodu 1948/10
929 01 Dunajská Streda

Odtlačok prezentačnej pečiatky

Vec: Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytnutí sociálnej služby

Druh sociálnej služby:

- Zariadenie pre seniorov – ul. gen. Svobodu 1948/10, 929 01 Dunajská Streda
- Zariadenie pre seniorov – Nám. priateľstva 2201/37, 929 01 Dunajská Streda
- a) celoročný pobyt na dobu neurčitú
- b) pobyt na dobu určitú

1. Údaje o žiadateľovi

Meno a priezvisko:.....

Zákonný zástupca:.....

Dátum a miesto narodenia: Rodné číslo:.....

Bydlisko:

Telefónne číslo: číslo OP:.....

Štátne občianstvo:.....Rodinný stav:.....

Sociálne postavenie:.....

Výška a druh príjmu:.....

Opatrovník pre žiadateľa s obmedzenou spôsobilosťou na právne úkony:

Meno a priezvisko opatrovníka:.....

Adresa:..... Číslo OP/IČO:.....

Telefón:E-mail:

Číslo rozhodnutia Okresného súdu:.....vydaného v:.....

Dátum vydania:Dátum nadobudnutia právoplatnosti:

** zároveň je potrebné doložiť rozsudok súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listinu, ktorou bol súdom ustanovený opatrovník*

Splnomocnenie (v prípade splnomocnenia inej osoby na právne úkony):

Meno a priezvisko splnomocnenca:.....

Adresa:.....

Telefón: E-mail:

* kópia generálnej plnej moci resp. splnomocnenia

2. Údaje o príbuzných (manžel, manželka, deti, príp. iní)

Meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, zamestnávateľ, príbuzenský vzťah:

.....
.....
.....
.....

Kontakt na príbuzných:.....

3. Bytové pomery žiadateľa

Druh nehnuteľnosti

Rodinný dom - časť rodinného domu - časť bytu - byt (družstevný, štátny, komunálny, služobný, v osobnom vlastníctve, iné :.....

.....

4. Vzťah k nehnuteľnosti

Vlastník - spoluvlastník - nájomca - podnájomník –

iné.....

Počet osôb, ktoré v byte/ dome bývajú :.....

5. Majetkové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb

Nehnutel'nost':

Hnuteľné veci vyššej hodnoty (napr. auto - značka, rok výroby):

Vklady:

Cenné papiere, umelecké diela:

Iné:

Pečiatka FO MsÚ:

6. V súčasnosti sa mojej osobe poskytujú nasledovné peňažné príspevky:

.....
.....

7. Odôvodnenie žiadosti:

.....
.....

8. Ostatné informácie:

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

Meno, priezvisko a adresa:

Telefónne číslo:..... E-mail:.....

Meno a adresa osoby /inštitúcie/, ktorá má vykonať pohreb:

Telefónne číslo:E-mail:.....

Pohrebná služba:

Svojím podpisom potvrdzujem, že v prípade potreby zabezpečím pohreb žiadateľovi/ke a zároveň potvrdzujem, že údaje, ktoré som uviedol/la sú pravdivé a kompletné.

Meno, priezvisko, titul.Podpis:.....

Vyhlasenie žiadateľa (resp. zákonného zástupcu):

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

Súhlasím s poskytovaním a spracúvaním údajov o mojej osobe potrebných pre konanie o sociálnej pomoci.

V.....dňa.....

.....

podpis žiadateľa/ zákonného zástupcu

Podpis úradne osvedčil:.....

Potvrdenie ošetrojúceho lekára

Týmto potvrdzujem, že žiadateľ/ka vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám/sama podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.

Dňa:

.....

podpis lekára a odtlačok jeho pečiatky

Prílohy potrebné k žiadosti:

1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, vydané obcou alebo VÚC
2. Posudok o odkázanosti fyzickej osoby na poskytnutie sociálnej služby
3. Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby s úradne overeným podpisom
4. Súhlas so spracovaním osobných údajov
5. Potvrdenie o príjmoch (Rozhodnutie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne, iný príjem).
6. Potvrdenie o poskytovaní peňažného príspevku za opatrovanie resp. osobnú asistentku (ÚPSVAR)
7. Potvrdenie z daňového úradu (Potvrdenie o podaní daňového priznania)
8. Doklad o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (ak bol občan zbavený svojprávnosti) a uznesenie o vymenovaní opatrovníka
9. Posledné lekárske nálezy od špecialistov