

Pečiatka zariadenia

Dátum podania žiadosti
(vyplní zariadenie)

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov

(celoročné pobytové zariadenie sociálnych služieb)

Názov zariadenia:

Adresa zariadenia:

A. Žiadateľ/ka

(Prosíme Vás o vyplnenie Vašich osobných údajov nižšie. V prípade otázok alebo nejasností pri vyplňovaní žiadosti sa prosím obráťte na zariadenie pre seniorov, ktoré ste si vybrali, alebo na sociálne oddelenie obce/mestskej časti, v ktorej máte trvalý pobyt, alebo na Magistrát hlavného mesta SR Bratislavy.)

Žiadateľ/ka:

(meno, priezvisko/rodné priezvisko, titul)

Dátum narodenia:

(deň, mesiac, rok)

Rodné číslo:

Zdravotná poisťovňa:

Trvalé bydlisko:

(ulica a číslo, mesto, PSČ)

Korešpondenčná adresa:

(Vyplniť len v prípade, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu.)

Štátna príslušnosť:

E-mail a tel. číslo :

Rodinný stav:

B. Príjem

Druh dôchodku:

starobný

vdovský/vdovecký

výsluhový

invalidný

nie som poberateľom dôchodku

Dôchodok vo výške:

(Prosíme Vás o uvedenie výšky dôchodku podľa výmeru zo sociálnej poisťovne.)

Príjem manžela/ky žiadateľa/ky:

Iný príjem:

C. Zákonný zástupca žiadateľa/ky

(Prosíme Vás o vyplnenie tohto bodu, pokiaľ žiadosť podávate ako zákonny zástupca žiadateľa/ky. Ak je žiadateľ/ka obmedzený/á v spôsobilosti na právne úkony, k žiadosti je v tom prípade nutné predložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť, napr. rozhodnutie súdu. V prípade, že nie ste zákonny zástupca, polia označte krížikom (X).)

Meno a priezvisko:

Vzťah k žiadateľovi/ke:

Adresa zákonného zástupcu:

(ulica a číslo, mesto, PSČ)

Tel. číslo:

E-mail:

D. Hlavná kontaktná osoba

(Prosíme Vás o vyplnenie údajov hlavnej kontaktnej osoby, ktorá bude kontaktovaná v prípade vážneho ochorenia či inej závažnej situácie. V prípade, že je táto osoba zákonným zástupcom, údaje o hlavnej kontaktnej osobe vyplňať netreba, polia označte krížikom (X).)

Meno a priezvisko:

Vzťah k žiadateľovi/ke:

Adresa kontaktnej osoby:

(ulica a číslo, mesto, PSČ)

Tel. číslo:

E-mail:

E. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom/kou

(Prosíme Vás o vyplnenie osobných údajov osôb s ktorými ste v príbuzenskom vzťahu a ktorí môžu byť informovaní o Vašom stave, napr. manžel/ka, syn, dcéra a i.)

Osoba č. 1

Osoba č. 2

Meno a priezvisko

Tel. kontakt a e-mail

Príbuzenský vzťah

Adresa

(ulica a číslo, mesto, PSČ)

Uved'te predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby

(predpokladaný dátum nástupu)

F. Vyhlásenie žiadateľa/ky (zákonného zástupcu):

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, skončenie pobytu v zariadení sociálnych služieb, respektíve ďalšie právne následky.

Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnych služieb.

G. Informácia pre žiadateľa o spracovaní osobných údajov

Týmto som bol ako dotknutá osoba oboznámená so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679. Viac informácií o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na nástenke pri vstupe k prevádzkovateľovi a na www.dtv.sk/GDPR.

V

dňa

čitateľný vlastnoručný podpis
žiadateľa/ky (zákonného zástupcu)

Prílohy k žiadosti

1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti

(vydával mestský/obecný úrad podľa trvalého pobytu žiadateľa, od 1.9.2025 nahrádza tento dokument integrovaný posudok, ktorý vydáva príslušný Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny)

2. Posudok o odkázanosti na sociálnu službu

(vydával mestský/obecný úrad)

3. Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby

(podpis overený notárom alebo na Matričnom úrade)

4. Potvrdenie zo Sociálnej poisťovne o poberaní dôchodku

(aktuálne rozhodnutie)

5. Doklad, ktorý preukazuje oprávnenie vystupovať v mene žiadateľa/ky

(vydáva matrika alebo notár)

6. Doklad, ktorý preukazuje iný príjem

VYHLÁSENIE

o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Žiadateľ/ka:

(meno, priezvisko/rodné priezvisko, titul)

Dátum narodenia:

(deň, mesiac, rok)

Rodné číslo:

Trvalé bydlisko:

(ulica, číslo, obec, PSČ)

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

V

dňa

podpis fyzickej osoby

podpis úradne osvedčil

* 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.

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 využíva na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia,

g) hnutel'né veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

*** 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.“.