



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 _____

Nehnutelný 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, zať, nevesta)

<u>Meno a priezvisko</u> <u>narodenia</u>	<u>Príbuzenský pomer</u>	<u>Rok</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

14. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka)

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočností. 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