**ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

|  |
| --- |
| 1. Žiadateľ:  ................................................................................................................................................................................  priezvisko (rodné meno) meno  V prípade ak žiadateľ sociálnej služby je pozbavený spôsobilosti na právne úkony:  Rozhodnutie súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony číslo:  Súdom ustanovený opatrovník meno a priezvisko:  Dátum narodenia:  Adresa pobytu: |
| 2. Narodený:  ..............................................................................................................................................................................  deň, mesiac, rok miesto okres  Rodné číslo:  ............................................................................................................................................................................ |
| 3. Trvalý pobyt: ............................................................................... PSČ: ...........................  Telefón: ............................................. |
| 4.Prechodný pobyt........................................................................... PSČ: ..........................  Telefón: ............................................. |
| 5. Štátna príslušnosť: .............................................. národnosť:........................................................................ |
| 6. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite): slobodný (á) □ ženatý (vydatá) □  rozvedený (á), □ vdovec (vdova) □  žije s druhom, družkou □ |
| 7. Forma sociálnej služby: pobytová sociálna služba, poskytovaná ako celoročná sociálna služba □ |
| 8. Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať: Zariadenie pre seniorov □ |
| 9. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby: |
| 10. Rozsah - čas poskytovania sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite): neurčitý čas □ určitý čas □ do: |
| 11.Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu: |
| 12. Príjmové pomery žiadateľa:  Ak je žiadateľ dôchodca - druh dôchodku: .......................................................................................................  Číslo rozhodnutia: ............................................................(\*príloha žiadosti) mesačne € ........................ |
| 13. Ak žiadateľ vlastní nejaký majetok vyplní nasledovné:  Hotovosť (u koho?) ...........................................................................................................................................  Vklady (kde?)....................................................................................................................................................  Nehnuteľný majetok (druh, výmera a kde?)  ............................................................................................................................................................................... |
| 14. Žiadateľ býva vo vlastnom dome-byte (štátnom, družstevnom, rodinnom dome, v podnájme, u príbuzných, osamelo \*hodiace sa podčiarknuť)  Počet obytných miestností: |
| 15. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení, alebo úmrtí žiadateľa:  Meno a priezvisko \_\_\_\_\_\_Adresa \_\_\_\_\_\_\_Tel. číslo  Meno a presná adresa osoby (pohrebnej služby), ktorá má vybaviť pohreb: |
| 16. Želanie žiadateľa v prípade úmrtia v zariadení pre seniorov   * **spôsob pohrebu:** * uloženie do zeme, * kremácia, * cirkevný obrad - katolícky, evanjelický, .................................. \* hodiace sa podčiarknuť a dopísať * **miesto uloženia:** |
| **Vyhlásenie žiadateľa** (zákonného zástupcu):  Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé. Som si vedomý tohto, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie.    Poskytovateľ sociálnej služby spracúva osobné údaje uvedené v tejto žiadosti podľa 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. Spracovanie osobných údajov poskytovateľom sociálnej služby je v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady EÚ č. 2016/679 (GDPR) a je v súlade s ustanovením § 13 ods. 1 písm. b) zákona č. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.  Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného Centru sociálnych služieb sv. Márie, Košická 322/2, 082 04 Drienov.  Dňa: ......................................................... .................................................................................  čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  (zákonného zástupcu) |
| **Zoznam príloh:**   * Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, * Fotokópia aktuálneho rozhodnutia sociálnej poisťovne o výške dôchodku alebo rozhodnutie Ministerstva vnútra SR o výsluhovom dôchodku, * Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu s úradne osvedčeným podpisom, * Lekársky nález a lekárske správy |